

治療審査委員会申請書類

患者ID : _____

患者氏名				生年月日			年齢		性別	
診療科		区分	☐	階病棟	☐	外来	申請医師名			
診断名							Stage		Performance Status	
告知内容										
治療方法	プロトコール名	オブジーボ+G-SOX療法							告知Grade	
投与計画	身長	cm	体重	kg	体表面積 m ²					
	血清クレアチニン		ml/dl	Cockcroft-Gault 推算Ccr 性別無し ml/min						
	※女性は0.85を掛けています									
	◎治癒切除不能な進行・再発の胃癌									
	オブジーボ	360	mg/body	day1						
	オキサリプラチン		mg	(標準量: 130mg/m ²)	day1					
	S1	80	mg/日	day1-14						
	(BSA1.25m ² 未満; 80mg/日、1.25~1.5m ² ; 100mg/日、1.5m ² 以上; 120mg/日)									
	インターバル 3週									
	Day1									
併用薬の確認	① 5%糖液100ml メイン用本体									
	② オブジーボ 360 mg + 5%糖液100ml 30分以上かけて投与 ※0.2μmインラインフィルター使用									
	③ 5%糖液50ml フライミング・ルートフラッシュ用									
	④ ハロセトン点滴静注バッグ0.75mg/50ml + アロリス235mg 1V + デキサート1.65mg<3A> [4.95mg] 120ml/hr 30分かけて投与									
	⑤ オキサリプラチン mg + 5%糖液500ml + デキサート1.65mg 1A 250ml/hr									
B型肝炎check	HBs抗原 () ⇒ HBc抗体 (), HBs抗体 () ⇒ HBV核酸定量 0.9L IU/ml ()									
	予測される副作用									
	ATTRACTION-4試験にて10%以上に発現した副作用(Grade3-4報告を一部抜粋) 悪心(2.8%)、下痢(4.5%)、嘔吐(1.4%)、末梢性感覚ニューロパシー(3.9%)、好中球減少(19.8%) 血小板減少(9.5%)、白血球減少(2.8%)、AST増加(1.1%)、ALT増加(0.6%)、貧血(7.5%)、食欲減退(8.1%) 重大な副作用; 間質性肺疾患(0.8%)、肝不全(0.3%)、発熱性好中球減少症(0.3%)、突然死(0.3%)									
備考	オブジーボ; インラインフィルター使用(0.2又は0.22μm) 血管痛対策のため、オキサリプラチン投与中は刺入部位を保温し血流促進を図る。 ※PD-L1(GPS)が治療効果と関連する事から、一次治療前に可能な限りPD-L1検査実施が望ましい。									
採否	☐ 承認 ☐ 再検討 ☐ 不許可									

担当委員署名 _____

許可決定日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 有効期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日