

レジメン名：キイトルーダ+トラスツズマブ+XELOX療法

がん種：胃がん(HER2陽性)

1コースの期間：21日

No.	薬品名	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日					備考
					1	～	15	～	21	
1	生理食塩液	50 mL	点滴静注	10分	○					
2	キイトルーダ 生理食塩液	200 mg 100 mL	点滴静注	30分	○					
3	生理食塩液	50 mL	点滴静注	10分	○					
4	パロノセトロン デキサメタゾン d-クロルフェニラミンマレイン酸塩	0.75 mg 6.6 mg 5 mg	点滴静注	15分	○					ホスネツピタント235 mg を追加する場合もあり (その場合は30分投与)
5	トラスツズマブ 生理食塩液	8 mg/kg * 250 mL	点滴静注	90分*	○					*2回目以降は6 mg/kg、投与時 間は30分に短縮可能
6	オキサリプラチン デキサメタゾン 5%ブドウ糖液	130 mg/m ² 6.6 mg 500 mL	点滴静注	2時間	○					
7	5%ブドウ糖液	50 mL	点滴静注	15分	○					
8	カペシタビン錠	2000 mg/m ²	経口	2週間	1日2回 朝夕食後 Day1夕～Day15朝まで内服					

◎4週間を超えた場合：トラスツズマブ8 mg/kgで投与

◎カペシタビンは体表面積（BSA）にあわせて下記の用法・用量にて内服

BSA < 1.36 m² : 2400 mg/day 2×朝夕食後

1.36 m² ≤ BSA < 1.66 m² : 3000 mg/day 2×朝夕食後

1.66 m² ≤ BSA < 1.96 m² : 3600 mg/day 2×朝夕食後

1.96 m² ≤ BSA : 4200 mg/day 2×朝夕食後

◎アレルギー対策強化の場合、No.4のデキサメタゾンは16.5 mg・クロルフェニラミンは10 mgに、No.6の投与時間は4時間に変更

更新日：2025年8月