

新規 申請日: 27 年 5 月 23 日
 変更

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 食道がん

申請診療科: 外科 申請医師: 嘉悦 勉 内線: 5932

レジメン名称: EsC- FP(5-FU+CDDP)療法4W1

化学療法委員会医師: 嘉悦 勉 内線: 5932

No	薬品名	規格	投与量	投与ルート 手技	点滴時間 速度	day	day	day	day	day	day	day	day	day	day	day	
						[0]	[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[]	[]	[]	[]	[]	
①	5-FU	250mg	800mg/m ²	主管 Div	24時間キープ	x	○	○	○	○	○						
②-3	シスプラチン注		80mg/m ²	側管Div	120min	x	○	x	x	x	x						
化学療法 (抗癌剤)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>●①()と② は同時に点滴開始</p> <p>● 2以降のデカドロン注はのつなぎ変え時に投与する</p> <p>●イメンドカプセルは 投与1時間前に服用する</p> </div>																
	②-1	デカドロン注	1.65mg	8A	側管Div	10min	x	○	○	○	○	○					
		※イメンドカプセル併用時は4A(6.6mg)															
		アロキシ注	0.75mg	5mL					x	x	x	x					
②-2	フロセミド注	20mg	20mg	側管Div	10min	x	○	x	x	x	x						
	イメンドカプセルセット			経口(CDDPの1時間前)		x	○	○	○	x	x						

No	薬品名	規格	標準値	上限値	累積投与量

サマリーコメント(申請理由・趣旨)
 抗がん剤使用量はJCOG9907を参考に設定
 上記試験では補助療法として使用されていたが、現在では再発・切除不能な食道がんに対して標準的に使用されている
 ハイドレーション量は添付文書に準拠

適応外で、倫理委員会・医学研究等の承認を得た場合は資料を添

1 週投与	3 週休薬	委員長	事務局	薬剤部
1クールの日数:	28 日			
レジメン基準日:	day 1			

※抗癌剤の標準値と上限値は必ず記入して下さい 注意: 同一処方内容の場合でも投与時間が異なるときは別のNoに記載してください
 ※単位はmg/m², mg/body, mg/kg 1クールの日数とレジメン基準日は必ず記入して下さい 化学療法委員会 平成 22 年 9 月 2 日作成

新規 申請日: 27 年 5 月 23 日
 変更

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 食道がん

実施診療科: 外科

実施医師: 嘉悦 勉

内線: 5932

レジメン名称: EsC- FP(5-FU+CDDP)療法4W1

クール数: _____

1 週投与 _____ 3 週休薬 _____

身長: _____ cm

1クールの日数: _____ 28 日

体重: _____ kg

患者ID: _____ 患者氏名: _____

実施部署: _____

レジメン基準日: day _____ 1 _____

体表面積: _____ m²

実施日						月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日		
No	薬品名	規格	投与量	投与ルート 手技	点滴時間 速度	day [0]	day [1]	day [2]	day [3]	day [4]	day [5]	day []						
①	ソルデム3A	500mL		主管 Div	24時間キープ	×	500mL	500mL	500mL	500mL	500mL							
	5-FU	250mg	800mg/m ²			×	○	○	○	○	○	○						
②-1	デカドロン注	1.65mg	8A	側管Div	10min	×	○	○	○	○	○							
	※イメドカプセル併用時は4A(6.6mg)																	
	アロキシ注	0.75mg	5mL			側管Div	10min	×	○	×	×	×	×					
	生食	50mL	50mL	側管Div	10min	×	○	○	○	○	○							
②-2	フロセミド注	20mg	20mg	側管Div	10min	×	○	×	×	×	×							
	生食	50mL	50mL			×	○	×	×	×	×	×						
②-3	シスプラチン注		80mg/m ²	側管Div	120min	×	○	×	×	×	×							
	生食	500mL	適宜増減			×	○	×	×	×	×	×						
②-4	ソルデム3A	500mL		側管Div	1本2時間	1000mL	2000mL	適量	適量	適量	適量							
	イメドカプセルセット					経口(CDDPの1時間前)	×	○	○	○	×	×						

●①()と② は同時に点滴開始

● 2以降のデカドロン注はのつなぎ変え時に投与する

●イメドカプセルは 投与1時間前に服用する

化学療法(抗癌剤)