

がん薬物療法治療レジメン登録票（申請書）

がん種	食道癌	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> その他（ ）	レジメン名	F P療法		
1コース（次コースまでの日数）		28日				
投与順	抗がん剤名 前投薬名	1日投与量 (/m ² /kg/body)	投与経路	溶解液	投与時間	投与日（d1.d8など）
メイン	フルオロウラシル注	800mg/m ²	点滴静注	生食500ml	24時間	d1-5
1	生理食塩液(ルート用)	50mL	点滴静注			d1-5
2	ソリタT1	500ml	点滴静注		90分	d1
3	硫酸Mg補正液1mEq/ml	8 ml	点滴静注	ソリタT1 500ml	90分	d1
4	ハロプロシドロン静注 0.75mg デキサメ タゾン注射液6.6mg	0.75mg/body 9.9mg/body	点滴静注	生食50ml	30分	d1
5	20%マンニトール注射液	300ml	点滴静注		30分	d1
6	シスプラチン点滴静注	80mg/m ²	点滴静注	生食500ml	90分	d1
7	ソリタT3	500ml	点滴静注		90分	d1
8	ソリタT1	500ml	点滴静注		90分	d1
9	デキサメタゾン注射液6.6mg	6.6mg/body	点滴静注	生食50ml	30分	d2-5
10	ソリタT3	500ml	点滴静注		90分	d2-5
11	ソリタT1	500ml	点滴静注		90分	d2-5
注射薬 (支持療法)	アプレピタントカプセル	初日：125mg 2、3日目：80mg	経口		初日：ブリアラチン 投与1時間前 2,3日目：朝食後	d1-3

投与基準	stage IVの進行再発食道癌で、経口摂取が可能なPS0または、1の患者が対象	
休薬・減量・再開の目安	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	①WBC 3000未満 ②血小板 10万未満 ③発熱・CRP上昇 ④PS 2以上 で中止
プレ・ホストメディケーション	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アプレピタントカプセル