

診療科名: 外科

申請者名: _____

レジメン名称: FP+キイトルーダ療法(7コース目以降)

疾患名(癌種): 食道癌

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数(1 / 1)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day(6)	day()	day()	day(21)
1	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	10分かけて	●								
2	キイトルーダ	200mg/body	点滴注射	30分かけて	●								
	生理食塩液 100mL	1P											
	フィルター付きルート使用												
3	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	10分かけて	●								
4	生理食塩液 50mL	1V	点滴注射	10分かけて	●	●	●	●	●				
	デキサート注射液 6.6mg	1V							● day5のみ DEX 3.3 mg				
5	生理食塩液 500mL	1P	点滴注射	24時間持続点滴	●	●	●	●	●				
	フルオロウラシル注	800 mg/m²											
6	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	10分かけて					●				
			最後のフルオロウラシル終了後に										

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
2	キイトルーダ	200mg	—
5	5-FU(フルオロウラシル)	800 mg/m²	—

インターバル日数 (21)日

レジメン基準日 day(1)

総クール数 (35)クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】※定期的にCK, AMY, 血糖値, 内分泌機能, KL-6等を測定する
白血球 3,000以上
好中球 1,000以上
Cre:1.0以下 (Cre測定が望ましい)

レジメン登録コード 外121

レジメン審査部会承認日 2022/8/12

※3週回し

※KEYNOTE590試験ではDDPIは6サイクル目まで

キイトルーダと5-FUは35サイクルまで

※irAE(特に甲状腺機能低下:一過性破壊性が多いとのこと) 注意