

診療科名: 外科

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: ニボルマブ(4週毎)+FP療法[食道]

疾患名(癌種): 化学療法未治療の根治切除不能な進行・再発の食道癌

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( )

フォーマットページ数( / )

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( )	day( )	day( )	day( )	day( 28 )
1	ソルデム3A 500mL	1P	点滴注射	2時間かけて	●												
2	ソルデム3A 500mL	1P	点滴注射	2時間かけて	●												
	硫酸Mg注射液 20mEq/20mL	1V															
3	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	10分かけて	●												
4	<b>ニボルマブ</b>	<b>480mg/body</b>	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																
5	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	10分かけて	●												
6	パロノセトロン注0.75mg/50mL	1P	点滴注射	30分かけて	●												
	デキササート注射液 6.6mg	1V			●												
	デキササート注射液 1.65mg	2A															
7	生理食塩液 50mL	1V	点滴注射	10分かけて		●	●	●	●								
	デキササート注射液 6.6mg	1V															
8	マンニトールS注射液 300mL	1P	点滴注射	30分かけて	●												
9	生理食塩液 500mL	1P	点滴注射	2時間かけて	●												
	<b>シスプラチン</b>	<b>80 mg/m<sup>2</sup></b>															
	全量を500mLとする																
10	生理食塩液 500mL	1P	点滴注射	24時間持続点滴	●	●	●	●	●								
	<b>フルオロウラシル</b>	<b>800 mg/m<sup>2</sup></b>															
11	ソルデム1 500mL	1P	点滴注射	2時間かけて	●	●	●										
				側管より													
				Day1はフルオロウラシルと同時に開始													
12	ソルデム1 500mL	1P	点滴注射	2時間かけて	●	●	●										
				側管より													
13	生理食塩液 50mL	1V	点滴注射	10分かけて					●								
				最後の5-FU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
4	<b>ニボルマブ</b>	<b>480mg/body</b>	—
9	<b>シスプラチン</b>	<b>80 mg/m<sup>2</sup></b>	—
10	<b>フルオロウラシル</b>	<b>800 mg/m<sup>2</sup></b>	—

インターバル日数 ( 28 )日

レジメン基準日 day( 1 )

総クール数 最長24カ月

※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

アプレビタント併用 (Day1:125mg, day 2-3:80mg)

ODDPは60>Cr>45で75%dose、45>Cr>31で50%doseに減量、30以下は中止

レジメン登録コード 外科117

レジメン審査部会承認 2022/7/8