

レジメン名称：食道癌 FP

適応がん種：食道癌
 インターバル日数：21日
 予定コース数：

Rp.No.	癌	薬剤名	投与量	手技	投与経路	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day()	day()	day()
1		ソルデム1輸液 500mL KCL注シリンジ 10mEq 硫酸Mg補正液(1mEq/mL) 20mL	1本 1キット 8mL		点滴静注 末梢メイン	90分	9:00							
2 *		フルオロウラシル注 生理食塩液 500mL	800mg/m ² 1本		点滴静注 末梢側管1	24時間	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00			
3		ラクテック注 500mL	1本		点滴静注 末梢メイン	90分	10:30							
4		生理食塩液 1000mL	1本		点滴静注 末梢メイン	10時間	12:00							
5		イメンドカプセル 125mg	1C		内服 経口	※生食開始時に	12:00							
6		イメンドカプセル 80mg	1C		内服 経口			午前中	午前中					
7		デキサート注(デキサメタゾンとして) アロキシ点滴静注バッグ 0.75mg	9.9mg 1本		点滴静注 末梢側管2	15分	13:00							
8		ラクテック注 500mL	1本		点滴静注 末梢メイン	12時間		10:00	10:00	10:00	10:00			
9		デキサート注(デキサメタゾンとして) 生理食塩液 100mL	6.6mg 1本		点滴静注 末梢側管2	30分		10:00	10:00	10:00				
10 *		シスプラチン注 生理食塩液 500mL	80mg/m ² 1本		点滴静注 末梢側管2	2時間 ※総量500mL	13:15							
11		20%マンニトール注射液 300mL	1本		点滴静注 末梢側管2	30分	15:15							
12		ソルデム3A 500mL	1本		点滴静注 末梢メイン	12時間	22:00	22:00	22:00	22:00	22:00			

上記表にて設定する抗がん剤について

Rp.No.	薬剤名	設定値	上限値
2	フルオロウラシル注	800mg/m ²	
10	シスプラチン注	80mg/m ²	

<備考>