

癌化学療法輸液約束処方 食4

癌種

食道癌

レジメン名 食4

low dose FP (5FU + CDDP) + RT

薬品名 (商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投薬期間	休薬期間	1クール期間
フルオロウラシル	フルオロウラシル	5FU	500 mg/m ²	civ	DAY 1-5	-	3週
シスプラチン	シスプラチン	CDDP	10 mg/m ²	div	DAY 1-5	-	3週
ロイコボリン	ホリナートカルシウム	LV	10 mg/m ²	div	DAY 1-5	-	3週

< CV >

① NS 50ml / 5分点滴静注 ラインキープ用

10:00-10:00 ② フルカリック1号 903 ml + フルオロウラシル(5FU) _____ mg + メトクロプラミド 2A / 24時間持続点滴静注

< DAY5 NS 50 ml / 5分点滴静注 メイン終了後 フラッシュ用 >

< 側管 >

③ NS 100 ml + ロイコボリン _____ mg ×2 朝夕 / 10分点滴静注

11:00-11:30 ④ NS 100 ml + ラモセトロン 1A / 10分点滴静注

イメンドセット併用

11:00-11:30 ⑤ NS 100 ml + デキサート 1V / 10分点滴静注

11:30-12:30 ⑥ NS 250 ml + シスプラチン _____ mg / 60分点滴静注

12:30-15:30 ⑦ ヴィーンF 500 ml + メトクロプラミド 2A / 180分点滴静注

< 注意 > ②~⑦全てDAY 1-5投与

【備考】イメンドカプセルはイメンド125mg、DAY2~⇒80mg服用

H27.6.3改訂