(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名　FP(400/40)+RT　療法　1サイクル 5 週

疾患名　切除不能な食道がん(2サイクル)

注射 / 内服 / 放射線	Rp	商品名 / 照射部位	用量(/回) / 用量(/日) / 照射量	投与ルート / 用法	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
注射	1	フィジオゾール3号	500 ml	点滴	2時間	●							●																				
注射	2	フィジオ140	500 ml	点滴	2時間	●							●																				
注射	3	アロキシ デキサート 生理食塩液	0.75 mg 13.2 mg 100 ml	点滴	30分	●							●																				
注射	4	シスプラチン 生理食塩液	40 mg/㎡ 500 ml	点滴 全量500mlに調製	2時間	●							●																				
注射	5	デキサート 生理食塩液	6.6 mg 100 ml	点滴(側管)	30分		●	●	●	●				●	●	●	●																
注射	6	フィジオゾール3号	500 ml	点滴(側管)	2時間		●	●	●	●				●	●	●	●																
注射	7	5-FU 生理食塩液	400 mg/㎡ 500 ml	点滴	24時間	●	●	●	●	●			●	●	●	●	●																
注射	8	フロセミド	10 mg	静注(側管)		●							●																				
注射	9	フィジオゾール3号	500 ml	点滴(側管)	2時間	●							●																				
注射	10	フィジオ140	500 ml	点滴(側管)	2時間	●							●																				
注射	11	生理食塩液	50 ml	点滴	15分						●							●															
内服	1																																
内服	2																																
内服	3																																
内服	4																																
内服	5																																
内服	6																																
放射線				月～金曜日		●	●	●	●	●			●	●	●	●	●			●	●	●	●	●			●	●	●	●	●		

特記事項

Day1,8：尿量1000mL/12時間以下の場合、フロセミド10mgを静注する
Day2～5,8～12：尿量750mL/12時間以下の場合、フロセミド10mgを静注する
Day1,8の前日：1500mL前後の補液を追加する(食事量によって)

減量規定

薬品名	5-FU	シスプラチン			
標準投与量	400 mg/㎡	40 mg/㎡			
1段階減量	300 mg/㎡	30 mg/㎡			
2段階減量	225 mg/㎡	22.5 mg/㎡			
3段階減量					