治療計画書

療法名　FP(800+80)+オプジーボ(4週毎)　療法　1サイクル 4 週

疾患名　根治切除不能な進行・再発の食道癌

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	ヴィーンF	500 ml	点滴	2時間	●																											
		硫酸Mg補正液20mEq/20ml	8 ml																														
注射	2	生理食塩液	500 ml	点滴	2時間	●																											
注射	3	オプジーボ	480 mg/body	点滴	30分	●																											
		生理食塩液	50 ml																														
注射	4	生理食塩液	50 ml	点滴	10分	●																											
注射	5	アロキシ	0.75 mg	点滴	30分	●																											
		デキサート	9.9 mg																														
		アロカリス	235 mg																														
注射	6	生理食塩液	50 ml	点滴	10分	●																											
注射	7	シスプラチン	80 mg/㎡	点滴	2時間	●																											
		生理食塩液	500 ml	全量500mlに調製																													
注射	8	デキサート	6.6 mg	点滴(側管)	15分		●	●	●	●																							
		生理食塩液	100 ml																														
注射	9	ヴィーンF	500 ml	点滴(側管)	3時間		●	●	●	●																							
							●	●	●	●																							
注射	10	5-FU	800 mg/㎡	点滴	24時間	●	●	●	●	●																							
		生理食塩液	500 ml																														
注射	11	フロセミド	10 mg	静注(側管)		●																											
注射	12	ヴィーンF	500 ml	点滴(側管)	2時間	●																											
						●																											
注射	13	生理食塩液	50 ml	点滴	15分						●																						
内服	1																																

特記事項

インラインフィルター(0.2～0.22μm)を使用すること。

減量規定

薬品名					
標準投与量					
1段階減量					
2段階減量					
3段階減量					