

レジメン登録フォーマット

| | | | |
|----------------------------|-----------------|--|------------------|
| 申請年月日 | | 使用開始日 | 平成27年1月1日 |
| 登録診療科 | 消化器内科・外科 | 申請医師 | 化学療法委員会承認 平成 年 月 |
| レジメン名 | アクブラ+5-FU(食道がん) | | |
| 疾患名 | 食道がん | 適応の備考 | |
| 適応分類 | 進行再発 | | |
| 1コース日数 | 28 | 日間 | 総コース数 |
| 抗がん剤投与量・投与日 | | アクブラ 90mg/m ² day1、5-FU 800mg/m ² day1-5 | |
| 治療スケジュール・投与日程(投与日は●) (day) | | | |

| 投与順 | ルート・方法 | 薬剤名 | 投与量 | 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 | |
|-----|--------------|----------------------|-------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| 1 | 側管 | クラニセトロン注バッグ1mg/50mL | 1 本 / body | 30分 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | デキサート注射液6.6mg/2ml | 1 本 / body | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | デキサート注射液1.65mg/0.5mL | 2 本 / body | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 側管 点滴静注 | 生食500mL | 1 本 / body | 2時間 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | アクブラ | 90 mg / m ² | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 主ルート 点滴静注 | 生食500mL | 1 本 / body | 12時間 | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5-FU | 400 mg / m ² | | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 主ルート 点滴静注 | 生食500mL | 1 本 / body | 12時間 | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5-FU | 400 mg / m ² | | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 側管 点滴静注 | 生食500mL | 2 本 / body | 2時間 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 経口投与 | デカドロン錠 | 8 mg / body | | | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 分2 朝昼食後 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※並行して投与する場合は、コメントを入力する。(例: Rp2とRp3を同時に投与開始する。)

【投与上の注意】

day1のデキサート注は、6.6mgでもよい。
 day4のデカドロン錠は、状況に応じて投与の可否を選択できる
 デキサメタゾンを積極的に使用できない場合は、デキサメタゾンday2~4の代わりに、5HT3受容体拮抗薬day2~4を追加する