

レジメン名称 : 食道 DCF・イムト[®]

インターバル日数 : 21 日

基準日 : Day 1

使用する抗がん剤:

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 標準値 | 上限値 | 設定量 | 単位 |
|----|------|--------------------------|----------|--------|-----|-------|
| 03 | 点滴注射 | ドセタキセル点滴静注液 (20mg 80mg) | 70mg/m2 | 140mg | 70 | mg/m2 |
| 05 | 点滴注射 | シスプラチン点滴静注 (10mg 50mg) | 70mg/m2 | 140mg | 70 | mg/m2 |
| 08 | 点滴注射 | フルオロウラシル注 (250mg 1000mg) | 750mg/m2 | 1500mg | 750 | mg/m2 |

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | Day1 | Day2 | Day3 | Day4 | Day5 | Day6 |
|----|------|--|------------------------|-------|------|------|------|------|------|
| 01 | 点滴注射 | ソリター-T 3号 輸液 500mL 「YD」 療法名:食道 DCF・イムト [®] 点滴注射: 点滴速度 250ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1 | 1袋 | 09:00 | | | | | |
| 02 | 点滴注射 | デキサート注射液 6.6mg ガスター注射液 20mg/2mL アロキン静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 50mL 療法名:食道 DCF・イムト [®] 点滴注射: 点滴速度 120ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1 | 1.5V 1A 1V 1B | 11:00 | | | | | |
| 03 | 点滴注射 | ドセタキセル点滴静注液 (20mg 80mg) 生理食塩液 250mL 療法名:食道 DCF・イムト [®] 点滴注射: 点滴速度 320ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢側管1 | 0mg 1袋 | 11:30 | | | | | |
| 04 | 点滴注射 | 生理食塩液 100mL 療法名:食道 DCF・イムト [®] 点滴注射: 点滴速度 200ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1 | 1B | 12:30 | | | | | |
| 05 | 点滴注射 | シスプラチン点滴静注 (10mg 50mg) 生理食塩液 500mL 療法名:食道 DCF・イムト [®] 点滴注射: 点滴速度 950ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢側管1 | 0mg 1袋 | 13:00 | | | | | |
| 06 | 点滴注射 | 20% マンニトール注射液 300mL | 1B | 15:00 | | | | | |

レジメン名称 : 食道 DCF・イント

インターバル日数 : 21 日

基準日 : Day 1

| RP | 手技 | 薬剤名称 | 用量/単位 | Day1 | Day2 | Day3 | Day4 | Day5 | Day6 | |
|----|----|------|-------|------|------|------|------|------|------|--|
|----|----|------|-------|------|------|------|------|------|------|--|