

レジメン名称 : 食道 FP・イメト[®] (RTOG)

インターバル日数 : 28 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	シスプラチン点滴静注 (10mg 50mg)	75mg/m2	150mg	75	mg/m2
08	点滴注射	フルオロウラシル注 (250mg 1000mg)	1000mg/m2	2000mg	1000	mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5	Day6	
01	点滴注射	硫酸Mg補正液 20mEq/20mL ソルデム 3A輸液 1L 療法名:食道 FP・イメト [®] (RTOG) 点滴注射: 点滴速度 224ml/h : *点滴時間 4.5時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	8mL 1袋	09:00						
02	点滴注射	デキサート注射液 6.6mg アロキン静注 0.75mg/5mL 生理食塩液 100mL 療法名:食道 FP・イメト [®] (RTOG) 点滴注射: 点滴速度 216ml/h : *点滴時間 30分で 投与経路:末梢ルートメイン1	1.5V 1V 1B	13:30						
03	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 FP・イメト [®] (RTOG) 点滴注射: 点滴速度 1000ml/h : *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢側管1	0mg 1袋	14:00						
04	点滴注射	ソルデム 3A輸液 1L 療法名:食道 FP・イメト [®] (RTOG) 点滴注射: 点滴速度 166ml/h : *点滴時間 6時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	1袋	16:00						
05	点滴注射	フロセミド注射液 20mg/2mL 生理食塩液 100mL 療法名:食道 FP・イメト [®] (RTOG) 点滴注射: 点滴速度 102ml/h : *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢側管2	1A 1B	16:00						
06	点滴注射	ソリター-T 3号 輸液 500mL 「YD」 療法名:食道 FP・イメト [®] (RTOG)	1袋	22:00						

