

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】S-E04

申請日	2020/2/21	承認日	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日	承認者	印

放射線併用FP 療法	病名	食道癌	外科	提出医	Dr
対象	Stage II ~ IIIの食道癌に対する根治的化学放射線療法				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(日)												
			1	5	10	15	20	25	30						
シスプラチン	70mg/m ²	div	○												
フルオロウラシル	700mg/m ² /day	持続点滴	○	○	○	○									
放射線治療			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

投与間隔・休薬期間等: 28日=1コース
2コースまで

部分奏功が得られ、完全奏功が望める場合には、追加でFP療法【S-E3RCT】を2コース追加。

【投与処方例(前投薬など)】必ず、CVポート・カテを留置。末梢からの点滴禁止！

*腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、シスプラチンの投与量を変更すること

Ccr46~60mL/min 75%Dose

Ccr31~45mL/min 50%Dose

Ccr30以下は禁忌。

Day1~5は、体重測定を実施。開始時より1日で0.5kg増加した際は、医師に連絡。必要に応じて検査、利尿剤を追加。

腎機能の評価のためにDay1以外にDay4、8に血液検査を実施し、必要に応じてハイドレーションを追加(採血は主治医判断)

※シスプラチン投与時は、メインの5-FUは止め、終了後再開する。

※5-FU24時間持続点滴について・・・ポンプの流量誤差を考慮し、適宜速度を調整する。

Y側管【水色】 day1~4

- ① Y側管【水色】生理食塩液1000mL+フルオロウラシル700mg/m² /div(24時間持続点滴)

側管 day1

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
② メイン【赤-1】ラクテック500mL /div 3時間
③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート12mg /div 30分
④ メイン【赤-3】生理食塩液50mL / 5分
⑤ メイン【赤-4】ソリタT1 500mL+硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間
⑥ メイン【赤-5】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)
⑦ メイン【赤-6】生理食塩液500mL+シスプラチン /div 2時間
⑧ メイン【白-1】ラクテック500mL /div 3時間
⑨ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
⑩ メイン【白-2】ラクテック500mL /div 3時間

メイン day2.3.4

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+デキサート8mg+プリンペラン10mg /div 30分
③ メイン【赤-2】ラクテック500mL /div 3時間
④ メイン【赤-3】ウィーンD 500mL /div 3時間
⑤ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
⑥ メイン【赤-4】ラクテック500mL /div 3時間
⑦ メインの生理食塩液をすべて流す

制吐剤セット処方⑥

DMがない場合

Day1～4 オランザピン5mg 1錠(分1 夕食後)

□DMがある場合はオランザピン禁忌、下記の代替薬

Day1～4 ワイパックス0.5mg 2錠(分2 朝・夕食後)

コントミン12.5mg 1錠(吃逆時) 10回分 1日3回内服可

参考資料:JCOG9516試験 JJCO2004; 34: 615

JCOG9906試験

当院患者治療目的以外は
使用不可