

# がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコールの提出が必須です  
プロトコールがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	NDP+PTX+5-FU(変法)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	食道がん
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Es-28
登録日・更新日	2023年10月1日
削除日	
出典	Oncologist. 2019 Feb; 24(2): 163-e76. Cancer Sci 2013; 104: 1455-1460
入力者	田中 慎

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	ネダプラチン (アクブラ静注用) 生理食塩液	10 mg, 50 mg, 100 mg 500 mL	90 mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	2時間	Day 1
No.3	パクリタキセル (パクリタキセル注射液「サワイ」) 生理食塩液	30mg, 100mg, 150mg 250mL	80mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	60分	day1, 8, 15
No.3	フルオロウラシル (フルオロウラシル注射液) 生理食塩液	250 mg, 1000 mg 500 mL	800 mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	24時間	Day 1-5

1コースの期間	21日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日)・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	<p>【延期基準】 WBC &lt; 4,000/mm<sup>3</sup>、ANC &lt; 2,000/mm<sup>3</sup>、Plt &lt; 10万/mm<sup>3</sup>、Hb &lt; 9.0g/dL AST &gt; 80IU/L、ALT &gt; 100IU/L、T-Bil &gt; 1.2mg/dL、SCr &gt; 1.5mg/dL その他、Grade3(CTCAEv5.0)以上の非血液毒生が発現した場合</p> <p>【減量基準】 Grade3(CTCAEv5.0)以上の有害事象が現れた場合は各薬剤とも一段階減量</p>
前投薬	5-HT3受容体拮抗型制吐剤 + デキサメタゾン + クロルフェニラミン + ファモチジン (± アプレピタント)
その他の注意事項	<p>原則、ハイドレーションとして生理食塩液1Lを2時間かけて投与する</p> <p>本レジメンはドセタキセルの毒性に忍容性が低い等の理由で、食道がんの標準治療が導入困難な症例に限り使用すること。</p>

記入者	田中 慎
確認者	大山 優