

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ルの提出が必須です
プロトコ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	weeklyPTX+CBDCA+RT
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	有 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Es-12
登録日・更新日	2013年3月4日
削除日	
出典	British Journal of Cancer 2006;94:1389
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名	規格	投与量算式	ルート	投与時間	施行日
No.1	パクリタキセル	30、100、150mg	50mg/m ²	IV DIV IVHポート 側管 その他()	1時間	Day1、8、15、22、29
	生理食塩液	500mL				
No.2	カルボプラチン	50、150、450mg	AUC2	IV DIV IVHポート 側管 その他()	1時間	Day1、8、15、22、29
	5%ブドウ糖液	500mL				

1コースの期間	設定なし
投与間隔の短縮規定	短縮可能(1 日) ・ 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	【中止・延期基準】 WBC<2,000/mm ³ ANC<1,000/mm ³ Hb<8.0g/dL Plt<5万/mm ³ T-Bil>2.0mg/dL AST>100IU/L ALT>100IU/L BUN>40mg/dL SCr>1.5/dL 上記以外でGrade3(CTCAEv3.0)以上の有害事象発現時
前投薬	グラニセトロン3mg+デキサメタゾンNa10mg+ファモチジン20mg+クロルフェニラミン10mg
その他の注意事項	total:41.4Gy 23fractions 1.8Gy/回 6fractions/week 標準はCDDP+5-FU(もしくはNed+5-FU)であるが、それが適応できない患者に選択する

記入者	安室 修
確認者	大山 優