

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	DCF
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-13
登録日・更新日	2017年8月22日
削除日	
出典	Cancer Sci 2013;104:1455-60
入力者	花澤 恵美

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート	投与時間	施行日
No.1	ドセタキセル点滴静注	20mg,80mg	70-75mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	Day1
	生理食塩液	250mL				
No.2	シスプラチン注	10mg,50mg	70-75mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	Day1
	生理食塩液	500mL				
No.3	5-FU注	250mg,1000mg	750mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	24時間	Day1~5
	生理食塩液	500mL				

1コースの期間	21日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(1 日) ・ <input 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>【中止・減量基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・Grade4の血液学的毒性(好中球減少、貧血、血小板減少)の場合、20%減量 ・ドセタキセル、5-FU Grade3以上の口内炎、食道炎、下痢の場合、20%減量 ・シスプラチン 50 ≤ Ccr < 60のとき20%減量、40 ≤ Ccr < 50のとき40%減量 Ccr < 40、もしくはGrade2以上の耳毒性で投与中止
前投薬	パロノセトロン0.75mg デキサメタゾンNa アプレピタント内服
その他の注意事項	・術前最大3コースまで。 cStage II/Ⅲの初発扁平上皮がんに対する術前の補助化学療法として使用。 75歳以下 PS0-1 化学療法の治療歴がない患者。

記入者	花澤 恵美
確認者	大山 優