レジメン登録内容

診療科：**消化器外科**　　対象疾患：**食道癌**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**FP(術前)**

1コース：　21 日間　　標準コース数：　2　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
1	末梢点滴注射 － 側管																													
	フルオロウラシル【5-FU】	800 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓																							
	時間：24時間																													
2	末梢点滴注射 － 側管																													
	シスプラチン【ブリプラチン/ランダ】	80 ｍｇ/㎡	↓																											
	時間：2時間																													

レジメン登録内容

診療科：**消化器外科**　　対象疾患：**食道癌**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：FP+Radiation

1コース：　21 日間　　標準コース数：　2　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21							
1	末梢点滴注射 － 側管																													
	フルオロウラシル【5-FU】	700 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓																								
	時間：24時間																													
2	末梢点滴注射 － 側管																													
	シスプラチン【ブリプラチン/ランダ】	70 ｍｇ/㎡	↓																											
	時間：2時間																													

レジメン登録内容

診療科：**消化器外科**　　対象疾患：**食道癌**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：FP

1コース：　21日間　　標準コース数：　99 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	末梢点滴注射 － 側管																						
	フルオロウラシル【5-FU】	800 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓																
	時間：24時間																						
2	末梢点滴注射 － 側管																						
	シスプラチン【ブリプラチン/ランダ】	80 ｍｇ/㎡	↓																				
	時間：2時間																						

レジメン登録内容

診療科：**消化器外科**　　対象疾患：**食道癌**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：DCF

1コース：　21日間　　標準コース数：　99 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	末梢点滴注射 － 側管																						
	フルオロウラシル【5-FU】	600 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓																
	時間：24時間																						
2	末梢点滴注射 － 側管																						
	ドセタキセル水和物【タキソテール】	60 ｍｇ/㎡	↓																				
	時間：1時間																						
3	末梢点滴注射 － 側管																						
	シスプラチン【ブリプラチン/ランダ】	60 ｍｇ/㎡	↓																				
	時間：2時間																						

レジメン登録内容

診療科：**消化器外科**　　対象疾患：**食道癌**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**wPTx**

1コース：　56日間　　標準コース数：　99 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	末梢点滴注射 － その他																													
	パクリタキセル【タキソール】	100 ｍｇ/㎡	↓							↓							↓							↓						
	時間：1時間																													

レジメン登録内容

診療科：**消化器外科**　　対象疾患：**食道癌**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：**wPTx**

1コース：　56日間　　標準コース数：　99 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
1	末梢点滴注射 － その他																													
	パクリタキセル【タキソール】	100 ｍｇ/㎡	↓							↓																				
	時間：1時間																													

レジメン登録内容

診療科：**消化器外科**　　対象疾患：**食道癌**

申請医師:
コード：
承 認 日:

レジメン名：CDGP+5FU

1コース：　28 日間　　標準コース数：　99 ～ 99　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	末梢点滴注射 － 側管																													
	フルオロウラシル【5-FU】	800 ｍｇ/㎡	↓	↓	↓	↓	↓																							
	時間：24時間																													
2	末梢点滴注射 － 側管																													
	ネダプラチン【アクプラ】	80 ｍｇ/㎡	↓																											
	時間：1時間30分																													