

レジメン登録フォーマット

申請年月日		使用開始日	平成27年1月1日
登録診療科	消化器内科・外科	申請医師	化学療法委員会承認 平成 年 月
レジメン名	S-1+アクブラ(中用量)(食道がん)		
疾患名	食道がん	適応の備考	
適応分類	進行再発		
1コース日数	28 日間	総コース数	コース 催吐性リスク 中等度
抗がん剤投与量・投与日	アクブラ 15mg/m <sup>2</sup> day1,15,、S-1 80mg~120mg/body 分2朝夕食後 経口投与 day1-day14		

治療スケジュール・投与日程(投与日は●) (day)

投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	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	主ルート	グラニセトン注バッグ1mg/50mL	1 本 / body	30 分	●														●															
	点滴静注	デキサート注射液6.6mg/2ml	2 本 / body		●															●														
		デキサート注射液1.65mg/0.5mL	2 本 / body			●															●													
2	点滴静注	生食100mL	1 本 / body	60 分	●															●														
		アクブラ	15 mg / m <sup>2</sup>			●															●													
3	点滴静注	生食500mL	2 本 / body	2 時間	●																●													
4	経口投与	S-1	9999 mg / body		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●															
		分2 朝夕食後																																
		(体表面積) 1.25m未満 80mg/day																																
		1.25~1.5m未満 100mg/day																																
		1.5m以上 120mg/day																																
5	経口投与	デカドロン錠	8 mg / body		●	●	●														●	●	●											
		分2 朝昼食後																																
6																																		
7																																		

※並行して投与する場合は、コメントを入力する。(例:Rp2とRp3を同時に投与開始する。)

【投与上の注意】

day1、15のデキサート注は、6.6mgでもよい。

day4、18のデカドロン錠は、状況に応じて投与の可否を選択できる

デキサメタゾンを積極的に使用できない場合は、デキサメタゾンday2~4、16~18の代わりに、5HT3受容体拮抗薬day2~4、16~18を追加する