## レジメン登録フォーマット

レンノンエンバンバ	` > 1									
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	会承認年月	平成	26 年	8 月		
	パクリタキセル(6週投与2週休薬)									
疾患名	食道がん	適応の備考								
適応分類	進行·再発	週心の哺布								
1コース日数		間  総コース数	可能な限り コース	催吐性リスク	軽度					
		lay1,8,15,22,29,36		•	•					 

抗がん剤投与量・投与日 パクリタキセル100mg/m day1,8,15,22,29,36																																			
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																																			
	ルート・方法	薬 剤 名	挼	と与:	量	投与時間	引 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	
	主ルート	生食50mL	1	本	/ body	30 分																					П				ī	íΠ			
1	点滴静注	エ良のMD テキサート注射液6.6mg/2ml ファモチンン注20mg	1	本 / 本 / 本 /	/ body			1						lacktrian										<b>1</b>			,		(		<u> </u>	i		l'''''	[
'		ファモチジン注20mg	1	本	body			1																<b>1</b>			,		(			<u> </u>		l	[
				,	/																1			<b>1</b>			,		(		<u> </u>	i		l'''''	[
	主ルート	生食250mL パクリタキセル	1	本	/ body	60 分								•							•						$\Box$				ī	i			$\Box$
2		パクリタキセル	100	mg /	/ m <sup>‡</sup>	60 分		1																<b>1</b>			,		(		<u> </u>	i		l'''''	[
	点滴静注			<del>//</del>	/			1																<b>1</b>			,		(			<u> </u>		l	[
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		<u> </u>	<b>†</b>													1			<b>†</b>			/		(		,	<u> </u>		l	[
	主ルート		i	,	/																						ı				一	ı	$\neg$	$\Box$	
3	点滴静注	生食50mL	1	本	/ body	5 分		<b>†</b>																<b>1</b>			/		(		,	<u> </u>		l	[
3								1													1			1			i		(		<i></i>	i		/	[
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			1													1			1			i		(		<i></i>	i		/	[
				/	/																						ī				ī				
				,	/			1													1			1			i		(		<i></i>	i		/	[
				,	/			1													1			1			i		(		<i></i>	i		/	[
					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			1													1			1			i		(		<i></i>	i		/	[
				/	/																										ī	ı			
				,	/			Ī												T											, T	1		1	
				,	/			T									T			T	I			I					1		ıT	i		[	[
																																i			
				,	/																											ĹI			
				,	/																I			I							<u>.                                    </u>	L		l	
				,	/																I			I							<u>.                                    </u>	L		l	
				,	/																														
				,	/		<u> </u>													Ī											Ţ			l	
				/	/			[												Ī				<b>_</b>							Ţ			Ĺ	
				,	/																														
				/	/			<u> </u>				T				T				ΙΙ				<u>_</u>								<u></u>	]	l	L
					/			<u> </u>			I	ΙΙ			I	ΙΙ				ΙΙ	I			I	]		]					<u> </u>	]	l	
							Ī				I				Ī		Ī			T				Ī					1		ıT	i[		1	

※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】

パクリタキセル: 前投薬としてパクリタキセル投与の30分前に、レスタミン5錠の内服、デキサート注、ファモチジン20mg静注が必要。

パクリタキセル:アルコール不耐症がないことを確認する。

DEHPを含有しない点滴セットを使用すること

0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを使用し投与すること

・day1,8,15,22,29,36のデキサート注は、3.3mgでもよい。

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年月	平成 26 年	8 月	
レジメン名	パクリタキセル(6週投与2週休薬)						
疾患名	食道がん	適応の備考					
適応分類	進行·再発	週心の帰っ					
1コース日数	56 日間	総コース数	可能な限り コース	催吐性リスク 軽度			
抗がん剤投与量	・投与日∥パクリタキセル100mg/m day	1,8,15,22,29,36					
治療スケジューノ	レ・投与日程(投与日は●)	•	(dav)				

薬剤名 | 投与時間 | 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 投与順ルート・方法 生食50mL 主ルート 1 本 / body 30 分 ● デキサート注射液6.6mg/2ml 本 / body 点滴静注 ファモチジン注20mg 本 / body 生食250mL 主ルート 本 / body パクリタキセル 100 mg / m 60 分 ● 点滴静注 主ルート 生食50mL 点滴静注 本 / body 5 分 ●

※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】

パクリタキセル:前投薬としてパクリタキセル投与の30分前に、レスタミン5錠の内服、デキサート注、ファモチジン20mg静注が必要。

パクリタキセル:アルコール不耐症がないことを確認する。

DEHPを含有しない点滴セットを使用すること

0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを使用し投与すること

・day1,8,15,22,29,36のデキサート注は、3.3mgでもよい。