

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】S-E01

申請日	2014/11/14	承認日	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日	承認者	印

DCF 療法	病名	食道癌	外科	提出医	Dr
対象	根治切除不能・進行再発のStageIVの食道癌				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div,iv,po等)	投与スケジュール(日)																				
			1	5	10	15	20	25	30														
ドセタキセル	70mg/m ²	div	○																				
シスプラチン	70mg/m ²	div	○																				
フルオロウラシル	750mg/m ² /day	持続点滴	○	○	○	○	○																
投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース																							

【投与処方例(前投薬など)】必ず、CVポート・カテを留置。末梢からの点滴禁止！

*腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、シスプラチンの投与量を変更すること

- Ccr46~60mL/min 75%Dose
- Ccr31~45mL/min 50%Dose
- Ccr30以下は禁忌。

Day1~5は、体重測定を実施。開始時より1日で0.5kg増加した際は、医師に連絡。必要に応じて検査、利尿剤を追加。

腎機能の評価のためにDay1以外にDay4、8に血液検査を実施し、必要に応じてハイドレーションを追加(採血は主治医判断)

※シスプラチン投与時は、メインの5-FUは止め、終了後再開する。

※5-FU24時間持続点滴について・・・ポンプの流量誤差を考慮し、適宜速度を調整する。

Y側管【水色】 day1～5

- ① Y側管【水色】生理食塩液1000mL＋フルオロウラシル750mg/m² /div(24時間持続点滴)

メイン day1

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】ラクテック500mL / div 3時間
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL＋アロカリス1V＋パロノセトロン1V＋デキサート12mg /div 30分
- ④ メイン【赤-3】生理食塩液50mL / 5分
- ⑤ メイン【赤-4】5%ブドウ糖液250mL＋ドセタキセル /div 1時間
- ⑥ メイン【白-1】ソリタT1 500mL＋硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間
- ⑦ メイン【白-2】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)
- ⑧ メイン【白-3】生理食塩液500mL＋シスプラチン /div 2時間
- ⑨ メイン【黄-1】ラクテック500mL / div 3時間
- ⑩ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
- ⑪ メイン【黄-2】ラクテック500mL / div 3時間

メイン day2.3.4

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL＋デキサート8mg＋プリンペラン10mg /div 30分
- ③ メイン【赤-2】ラクテック500mL /div 3時間
- ④ メイン【赤-3】ヴィーンD 500mL / div 3時間
- ⑤ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
- ⑥ メイン【赤-4】ラクテック500mL / div 3時間
- ⑦ メインの生理食塩液をすべて流す

メイン day5

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤】ラクテック500mL /div 3時間

- ③ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
④ メインの生理食塩液をすべて流す

制吐剤セット処方⑥

DMがない場合

Day1～4 オランザピン5mg 1錠(分1 夕食後)

DMがある場合はオランザピン禁忌、下記の代替薬

Day1～4 ワイパックス0.5mg 2錠(分2 朝・夕食後)

コントミン12.5mg 1錠(吃逆時) 10回分 1日3回内服可

当院患者治療目的以外は
使用不可