癌化学療法プロトコール申請用紙

委員長	登録者	登録監査
印	印	印

登録番号　E-03

申請日　2016/05/20

申請科　外科

日常診療(ガイドライン)	○
自主研究(JCOGなど)	
製造販売後臨床試験	
治験	
倫理委員会承認済み	

癌腫・疾患	食道癌
対象	術前治療・術後治療
療法名_略号など	FP療法

1クールの日数	21日
通常のクール数	2回
クール間の休薬日数	16日

	薬品名 （抗癌剤 のみ）	規格単位	成分名	略名	投与量	単位	day 1	day 2	day 3	day 4	day 5	day ～	day 21
注	シスプラチン	10mg20mL、25mg50mL、50mg100mL	シスプラチン	(CDDP)	80	mg/m2	↓						
注	5フルオロウラシル	250mg5mL、1000mg20mL	5フルオロウラシル	(5－FU)	800	mg/m2	↓	↓	↓	↓	↓		

内服支持薬　アプレピタント(d1:125mg、d2:80mg、d3:80mg)□1×、デカドロン錠8mg2×(d2－4)

投与手順

《主　管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第0日目							
	①	ソリタT3	1500	mL			翌日朝まで
第1日目							
	①	生理食塩液	1000	mL		4時間	
	②	アロキシバッグ50mL	0．75	mg		15分	
		デカドロン	9.9	mg			イメンド内服を併用
	③	生理食塩液	300	mL		120分	
		シスプラチン	80	mg/m2			
	④	生理食塩液	1000	mL		4時間	
	⑤	ソリタT3	1500	mL			翌日、朝9:30分まで
第2～5日目							
	①	生理食塩液	500	mL			翌日、朝9:30分まで
		5FU	800	mg/m2			
	②	生理食塩液	100	mL			最終日の5－FUのフラッシュ用

←

《側　管》

投与日	処方番号	薬品名	投与量	単位	手技	時間	コメント
第1日目							
							(主管①が終わる前)
	①	生理食塩液	500	mL			朝9:30分から翌日朝まで
		5FU	800	mg／m2			
	②	フロセミド注20mg	1	A			シスプラチン投与後、側注