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-05

申請日　2016/02/04

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	進行・再発
療法名_略号など	Low dose FP療法(放射線併用)

1クールの日数	7日
通常のクール数	
クール間の休薬日数	2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 6	day 7
注	シスプラチン	10mg20mL、25mg50mL、50mg100mL	シスプラチン	(CDDP)	5	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)	300	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4mg2×(d2−3)

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1〜5日目							
	①	生理食塩液	100	mL			主管:ルートキープ
	③	生理食塩液	500	mL		21hr	
		5Fu	300	mg/m2			主管:21時間かけて(13:00−翌10:00)

《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
	②	生理食塩液	100	mL		30分	
		シスプラチン	5	mg/m2			側管:(10:15−10:45)