

code	レジメン名
E040L	DTX
E060M	NDP+DTX
E090L	Weekly PTX
E100S	Nivolumab単剤(食道癌)(2W)
E101S	Nivolumab単剤(食道癌)(4W)
E111L	Pembrolizumab/5-FU (Pembrolizumab+FP維持療法)
E120S	Pembrolizumab単剤(食道癌)(3W)
E121S	Pembrolizumab単剤(食道癌)(6W)
E130M	FOLFOX-RT
E160S	Ipilimumab+Nivolumab (食道癌)

レジメン記入フォーマット

登録番号 E040L

診療科	
レジメン名	DTX
対象疾患名	遺残再発食道癌二次治療
治療目的	☐ 術前 ☐ 術後補助 ☒ 再発・進行

申請醫師

備考欄

[illegible]

投与周期 21日

休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day(2,3)	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()
1	生食	100	mL	点滴静注		●							
2	生食	50	mL	点滴静注		●							
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●							
3	ドセタキセル	70	mg/m ²	点滴静注		●							
	5%ブドウ糖	250	mL	点滴静注	1時間	●							
	デカドロン	8	mg	内服			●						

レジメン記入フォーマット

登録番号 E060M

診療科	
レジメン名	NDP+DTX
対象疾患名	遺残再発食道癌
治療目的	☐ 術前 ☐ 術後補助 ☐ 再発・進行

申請醫師

備考欄

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	ドセタキセル	30	mg/m ²	点滴	1
	アクトラ	40	mg/m ²	点滴	1

投与周期 14日

休薬	
----	--

[illegible]

レジメン記入フォーマット

登録番号 E100S

診療科

レジメン名

对象疾患名

治療目的

治療内容

1111

申請医師

備考欄

Nivolumab単剤(食道癌)(2W)	
----------------------	--

食道癌

□術前 ■術後補助 ■再発・進行

藥品名

標準投与量

单位

投与経路

投与日

オプジーボ

240

mg/body

点滴静注

day1

--

[illegible]

--	--

--

--	--

--	--

--	--

--

--	--

--	--

--	--

投与周期 14日

[illegible]

レジメン記入フォーマット

登録番号 E090L

診療科	
レジメン名	Weekly PTX
対象疾患名	食道癌
治療目的	☐ 術前 ☐ 術後補助 ☒ 再発・進行

申請医師

備考欄

[illegible]

投与周期 49日

休薬

[illegible]

レジメン記入フォーマット

登録番号 E101S

診療科

レジメン名

对象疾患名

治療目的

治療内容

申請醫師

備考欄

Nivolumab単剤(食道癌)(4W)

食道癌

□術前 ■術後補助 ■再発・進行

藥品名

標準投与量

单位

投与経路

投与日

オプジーボ

480

0 mg/body

点滴静注

day1

--	--

--	--

--	--

投与周期 28日

[illegible]

レジメン記入フォーマット

登録番号 E111L

診療科 申請医師
 レジメン名 Pembrolizumab/5-FU (Pembrolizumab+FP維持療法)
 対象疾患名 進行食道癌stageIVb・再発症例
 治療目的 ☐術前 ☐術後補助 ☒再発・進行

備考欄

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	キイトルーダ	200	mg/body	点滴静注	day1
	5FU	4000	mg/m ²	持続点滴	day1

投与周期 21日

休薬

[illegible]

レジメン記入フォーマット

登録番号 E120S

診療科

レジメン名

对象疾患名

治療目的

治療内容

1111

申請医師

備考欄

Pembrolizumab単剤 (食道癌)(3W)	
---------------------------	--

根治切除不能食道癌

☐術前 ☐術後補助 ☒再発・進行

藥品名

標準投与量

单位

投与経路

投与日

キイトルーダ

200

mg/body

点滴静注

day1

投与周期 21日

[illegible]

レジメン記入フォーマット

登録番号 E130M

診療科	
レジメン名	FOLFOX-RT
対象疾患名	食道癌
治療目的	☐ 術前 ☐ 術後補助 ☒ 再発・進行

申請医師

備考欄

治療内容	薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
	レボホリナート	200	mg/m ²	点滴静注	day1
	オキサリプラチン	85	mg/m ²	点滴静注	day1
	5FU	400	mg/m ²	急速静注	day1
	5FU	1600	mg/m ²	持続点滴	day1-2
	Radiation	2 x25	Gy		

投与周期 14日

休藥

Rp	薬品名・規格	投与量	単位	投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()	Day()
1	生食	100	mL	ポート		●							
2	生食	50	mL	ポート		●							
	アロキシ	0.75	mg	ポート		●							
	デカドロン	6.6	mg	ポート	15分	●							
3-1	5%糖液	250	mL	ポート		●							
	レボホリナート	200	mg/m ²	ポート	2時間	●							
3-2	5%糖液	250	mL	ポート		●							
	オキサリプラチン	85	mg/m ²	ポート	2時間	●							
4	生食	50	mL	ポート		●							
	5FU	400	mg/m ²	ポート	5分	●							
5	5FU	1600	mg/m ²	ポート		●							
	ヘパリンナトリウム注I	5000	単位	ポート		●							
	生食	合計で150	mL	ポート	3.7mL/h	●							

