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
申請医師
レジメン名 DTX(L)
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

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	70	mg/m^2	点滴	1

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
申請医師
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

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
アクプラ	40	mg/m^2	点滴	1

投与周期 14日　　休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )
1	生食	100	mL	点滴静注		●							
2	デカドロン	6.6	mg	点滴静注		●							
	パロノセトロンバック	0.75	mg	点滴静注	15分	●							
3	ドセタキセル	30	mg/m^2	点滴静注		●							
	5%ブドウ糖	250	mL	点滴静注	1時間	●							
4	アクプラ	40	mg/m^2	点滴静注		●							
	生食	500	mL	点滴静注	90分	●							
5	ソルラクト	500	mL	点滴静注	2時間	●							
6	ソルラクト	500	mL	点滴静注	2時間	●							

レジメン記入フォーマット

登録番号 E090L

診療科
申請医師
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

備考欄

治療内容

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
パクリタキセル	100	mg/㎡	点滴静注	1,8,15,22,29,36

投与周期 49日　　休薬

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day(8)	Day(15)	Day(22)	Day(29)	Day(36)	Day(　)	Day(　)
0	レスタミンコーワ	50	mg	内服		●	●	●	●	●	●		
1	生食	100	mL	点滴静注		●	●	●	●	●	●		
2	生食	50	mL	点滴静注		●	●	●	●	●	●		
	ファモチジン	20	mg	点滴静注		●	●	●	●	●	●		
	デカドロン	6.6	mg	点滴静注	15分	●	●	●	●	●	●		
3	パクリタキセル	100	mg/㎡	点滴静注		●	●	●	●	●	●		
	生食	250	mL	点滴静注	60分	●	●	●	●	●	●		

レジメン記入ファーマット

登録番号 E100S

診療科
申請医師
備考欄

レジメン名 Nivolumab単剤（食道癌）（2W）
対象疾患名 食道癌
治療目的 □術前 ■術後補助 ■再発・進行
治療内容

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
オプジーボ	240	mg/body	点滴静注	day1

投与周期 14日

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )
1	生食	100	ml	点滴静注		●							
2	生食	100	ml	点滴静注		●							
	オプジーボ	240	mg/body	点滴静注	30分	●							

レジメン記入ファーマット

登録番号 E101S

診療科
申請医師
備考欄

レジメン名 Nivolumab単剤（食道癌）（4W）
対象疾患名 食道癌
治療目的 □術前 ■術後補助 ■再発・進行
治療内容

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
オプジーボ	480	mg/body	点滴静注	day1

投与周期 28日

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day(1)	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )	Day( )
1	生食	100	ml	点滴静注		●							
2	生食	100	ml	点滴静注		●							
	オプジーボ	480	mg/body	点滴静注	30分	●							

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

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	100	mL	ポート		●							
	キイトルーダ	200	mg/body	ポート	30分	●							
3	生食	50	mL	ポート	フラッシュ	●							
4	5FU	4000	mg/m^2	ポート		●							
	ヘパリンナトリウム注N	5000	単位	ポート		●							
	生食	合計で250mL		ポート	120時間	●							

レジメン記入ファーマット

登録番号 E120S

診療科
レジメン名 Pembrolizumab単剤（食道癌)(3W)
対象疾患名 根治切除不能食道癌
治療目的 □術前 □術後補助 ■再発・進行
治療内容

申請医師

備考欄

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

投与周期 21日

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day（ 1 ）	Day（ ）	Day（ ）	Day（	Day（	Day（	Day（	Day（ ）
1	生食	100	mL	点滴静注		●							
2	生食	100	mL	点滴静注		●							
	キイトルーダ	200	mg/body	点滴静注	30分	●							

レジメン記入ファーマット

登録番号 E121S

診療科
レジメン名 Pembrolizumab単剤（食道癌)(6W)
対象疾患名 根治切除不能食道癌
治療目的 □術前 □術後補助 ■再発・進行
治療内容

申請医師

備考欄

薬品名	標準投与量	単位	投与経路	投与日
キイトルーダ	400	mg/body	点滴静注	day1

投与周期 42日

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day（1）	Day（　）	Day（　）	Day（	Day（	Day（	Day（	Day（　）
1	生食	100	mL	点滴静注		●							
2	生食	100	mL	点滴静注		●							
	キイトルーダ	400	mg/body	点滴静注	30分	●							

レジメン記入フォーマット

登録番号 E130M

診療科
申請医師
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

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/㎡	点滴静注	day1
オキサリプラチン	85	mg/㎡	点滴静注	day1
5FU	400	mg/㎡	急速静注	day1
5FU	1600	mg/㎡	持続点滴	day1-2
Radiation	2 x25	Gy		

投与周期 14日　　休薬

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	パロノセトロンバック	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/㎡	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/㎡	ポート	2時間	●							
4	生食	50	mL	ポート		●							
	5FU	400	mg/㎡	ポート	5分	●							
5	5FU	1600	mg/㎡	ポート		●							
	ヘパリンナトリウム注N	5000	単位	ポート		●							
	生食	合計で150	mL	ポート	3.7mL/h	●							

レジメン記入ファーマット

登録番号 E160S

診療科
申請医師
レジメン名 Ipilimumab+Nivolumab（食道癌）
対象疾患名 未治療の根治切除不能な食道癌
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
オプジーボ	240	mg/body	点滴静注	day1.15.29
ヤーボイ	1	mg/kg	点滴静注	day1

投与周期 42日

Rp	薬品名・規格	投与量		投与ルート	点滴時間	Day（ 1 ）	Day（15）	Day（29）	Day（	Day（	Day（	Day（	Day（ ）
1	生食	100	mL	点滴静注		●	●	●					
2	生食	100	mL	点滴静注		●	●	●					
	オプジーボ	240	mg/body	点滴静注	30分	●	●	●					
3	生食	50	mL	点滴静注	30分	●							
4	生食	25	mL	点滴静注		●							
	ヤーボイ	1	mg/kg	点滴静注	30分	●							