

| code                  | レジメン名                                     |
|-----------------------|-------------------------------------------|
| <a href="#">E010H</a> | 術前FP(800/80)                              |
| <a href="#">E020H</a> | FP(800/80)                                |
| <a href="#">E030H</a> | FP(700/70)-RT(JCOG)                       |
| <a href="#">E040L</a> | DTX                                       |
| <a href="#">E050M</a> | NDP+5FU                                   |
| <a href="#">E070H</a> | FP(400/40)-RT                             |
| <a href="#">E080M</a> | low dose FP(700/20)                       |
| <a href="#">E090L</a> | Weekly PTX                                |
| <a href="#">E100S</a> | Nivolumab単剤(食道癌)(2W)                      |
| <a href="#">E101S</a> | Nivolumab単剤(食道癌)(4W)                      |
| <a href="#">E110H</a> | Pembrolizumab+FP(800/80)                  |
| <a href="#">E111L</a> | Pembrolizumab/5-FU (Pembrolizumab+FP維持療法) |
| <a href="#">E120S</a> | Pembrolizumab単剤(食道癌)(3W)                  |
| <a href="#">E121S</a> | Pembrolizumab単剤(食道癌)(6W)                  |
| <a href="#">E130M</a> | FOLFOX-RT                                 |
| <a href="#">E140H</a> | DCF療法                                     |
| <a href="#">E150H</a> | Nivolumab+FP(800/80)                      |
| <a href="#">E160S</a> | Ipilimumab+Nivolumab (食道癌)                |
| <a href="#">E170H</a> | FP(1000/75)-RT(JCOG0909)                  |
| <a href="#">E180H</a> | Tislelizumab + FP(800/80)                 |
| <a href="#">E181L</a> | Tislelizumab/5-FU (Tislelizumab+FP維持療法)   |
| <a href="#">E190S</a> | Tislelizumab単剤                            |

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E010H

|       |                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                                     |
| レジメン名 | 術前FP(800/80)                                                                                        |
| 対象疾患名 | 進行食道癌                                                                                               |
| 治療目的  | <input checked="" type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 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 |
|------|--------|-------|-------------------|------|-----|
|      | シスプラチン | 80    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1   |
|      | 5FU    | 800   | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1-5 |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |

投与周期 21日x2 休薬

[illegible]

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E020H

|       |                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                                     |
| レジメン名 | FP(800/80)                                                                                          |
| 対象疾患名 | 進行食道癌stageIVb・再発症例                                                                                  |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
|------|--------|-------|-------------------|------|-----|
|      | シスプラチン | 80    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1   |
|      | 5FU    | 800   | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1-5 |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |

投与周期  休薬 [illegible]

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E030H

|       |                                                                                          |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                          |
| レジメン名 | FP(700/70)-RT(JCOG)                                                                      |
| 対象疾患名 | 進行食道癌                                                                                    |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 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         |
|------|-----------|-------|-------------------|------|-------------|
|      | シスプラチン    | 70    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1           |
|      | 5FU       | 700   | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1-4         |
|      | Radiation | 2 x30 | Gy                |      | 1-5,8-12    |
|      |           |       |                   |      | 15-19,22-26 |
|      |           |       |                   |      |             |
|      |           |       |                   |      |             |
|      |           |       |                   |      |             |

投与周期  休薬 [illegible]

## 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(L)                                                                                   |
| 対象疾患名 | 遺残再発食道癌二次治療                                                                              |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 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 <sup>2</sup> | 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 E050M

|       |                                                                                          |  |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 診療科   |                                                                                          |  |
| レジメン名 | NDP+5FU                                                                                  |  |
| 対象疾患名 | 再発食道癌                                                                                    |  |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 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 |
|------|-------|-------------------|------|-----|
| 5FU  | 800   | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1－5 |
| アクプラ | 90    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1   |
|      |       |                   |      |     |
|      |       |                   |      |     |
|      |       |                   |      |     |
|      |       |                   |      |     |
|      |       |                   |      |     |

投与周期 28日

休薬

[illegible]

## 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  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 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 |
|------|-----|-------|----|------|-----|
|------|-----|-------|----|------|-----|

|        |    |                   |    |   |
|--------|----|-------------------|----|---|
| ドセタキセル | 30 | mg/m <sup>2</sup> | 点滴 | 1 |
| アクトラ   | 40 | mg/m <sup>2</sup> | 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 E070H

|       |                                                                                          |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                          |
| レジメン名 | FP(400/40)-RT                                                                            |
| 対象疾患名 | 進行食道癌                                                                                    |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 再発・進行 |

申請醫師  備考欄

備考欄

| 治療内容 | 薬品名    | 標準投与量 | 単位                | 投与経路 | 投与日      |
|------|--------|-------|-------------------|------|----------|
|      | シスプラチン | 40    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1,8      |
|      | 5FU    | 400   | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1-5、8-12 |
|      | 放射線治療  | 2Gr   |                   |      | 15回      |
|      |        |       |                   |      |          |
|      |        |       |                   |      |          |
|      |        |       |                   |      |          |

投与周期 35日 休薬    
2クール

[illegible]

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E080M

|       |  |
|-------|--|
| 診療科   |  |
| レジメン名 |  |
| 対象疾患名 |  |
| 治療目的  |  |
| 治療内容  |  |

申請医師

備考欄

low dose FP(700/20)

食道癌・胃癌

☐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

シスプラチン

20

mg/body

DIV

day 1, 8

5-FU

**700**

mg/body

DIV

day 1, 8

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 E090L

|       |                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                                     |
| レジメン名 | Weekly PTX                                                                                          |
| 対象疾患名 | 食道癌                                                                                                 |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 再発・進行 |

申請醫師 

備考欄

PTX投与時にはフィルター付き輸液セット  
TERUMOシュアプラグ輸液セット20滴 $\equiv$ 1mLを使用すること。  
前投薬はパクリタキセル投与30分前に完了すること

[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 E100S

診療科

レジメン名

对象疾患名

### 治療目的

### 治療内容

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

薬品名

## 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 |
|------|

投与周期 14日

[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

申請医師

備考欄

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nivolumab単剤(食道癌)(4W) |  |
|----------------------|--|

## 食道癌

□術前 ■術後補助 ■再発・進行

薬品名

## 標準投与量

单位

## 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**

[illegible]

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E110H

|       |                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                                     |
| レジメン名 | Pembrolizumab+FP(800/80)                                                                            |
| 対象疾患名 | 進行食道癌stageIVb・再発症例                                                                                  |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 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   |
|      | シスプラチン | 80    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | day1   |
|      | 5FU    | 800   | mg/m <sup>2</sup> | 持続点滴 | day1-5 |
|      |        |       |                   |      |        |
|      |        |       |                   |      |        |
|      |        |       |                   |      |        |

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 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 <sup>2</sup> | 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    | 対象疾患名    | 治療目的  | 治療内容        |
|-----|----------|----------|-------|-------------|
| 皮膚科 | アトピー性皮膚炎 | アトピー性皮膚炎 | 症状の軽減 | 外用薬、内服薬、保湿剤 |

申請医師

備考欄

|                           |
|---------------------------|
| Pembrolizumab单剂 (食道癌)(3W) |
|---------------------------|

## 根治切除不能食道癌

☐術前 ☐術後補助 ☒再発・進行

| 薬品名 | 標準投与量 | 単位 | 投与経路 | 投与日 |
|-----|-------|----|------|-----|
|-----|-------|----|------|-----|

[illegible]

投与周期 21日

[illegible]

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E121S

| 診療科 | レジメン名    | 対象疾患名    | 治療目的  | 治療内容        |
|-----|----------|----------|-------|-------------|
| 皮膚科 | アトピー性皮膚炎 | アトピー性皮膚炎 | 症状の改善 | 外用薬、内服薬、保湿剤 |

申請医師

備考欄

|                           |
|---------------------------|
| Pembrolizumab单剂 (食道癌)(6W) |
|---------------------------|

## 根治切除不能食道癌

☐術前 ☐術後補助 ☒再発・進行

| 薬品名 | 標準投与量 | 単位 | 投与経路 | 投与日 |
|-----|-------|----|------|-----|
|-----|-------|----|------|-----|

[illegible]

投与周期 42日

[illegible]

## レジメン記入フォーマット

診療科  申請医師  備考欄

レジメン名 FOLFOX-RT

対象疾患名 食道癌

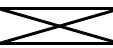
治療目的 ☐術前 ☐術後補助 ☒再発・進行

登録番号 E130M

| 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 <sup>2</sup> | 点滴静注 | day1   |
|      | オキサリプラチン  | 85    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | day1   |
|      | 5FU       | 400   | mg/m <sup>2</sup> | 急速静注 | day1   |
|      | 5FU       | 1600  | mg/m <sup>2</sup> | 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/m <sup>2</sup> | 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 <sup>2</sup> | ポート   | 2時間                                                                                | ●        |           |           |           |           |           |           |           |
| 4   | 生食          | 50     | mL                | ポート   |                                                                                    | ●        |           |           |           |           |           |           |           |
|     | 5FU         | 400    | mg/m <sup>2</sup> | ポート   | 5分                                                                                 | ●        |           |           |           |           |           |           |           |
| 5   | 5FU         | 1600   | mg/m <sup>2</sup> | ポート   |                                                                                    | ●        |           |           |           |           |           |           |           |
|     | ヘパリンナトリウム注M | 5000   | 単位                | ポート   |                                                                                    | ●        |           |           |           |           |           |           |           |
|     | 生食          | 合計で150 | mL                | ポート   | 3.7mL/h                                                                            | ●        |           |           |           |           |           |           |           |

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E140H

診療科  申請医師   
 レジメン名   
 対象疾患名   
 治療目的  前治療歴の無い切除可能な局所進行食道扁平上皮癌(cStage II/III)  
☐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 <sup>2</sup> | 点滴静注 | day1   |
|      | シスプラチン | 70    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | day1   |
|      | 5FU    | 750   | mg/m <sup>2</sup> | 持続点滴 | day1-5 |
|      |        |       |                   |      |        |
|      |        |       |                   |      |        |
|      |        |       |                   |      |        |
|      |        |       |                   |      |        |

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 E150H

|       |                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                                     |
| レジメン名 | Nivolumab+FP(800/80)                                                                                |
| 対象疾患名 | 未治療の根治切除不能な食道癌                                                                                      |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 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     |
|------|--------|-------|-------------------|------|---------|
|      | オプジーボ  | 240   | mg/body           | 点滴静注 | day1,15 |
|      | シスプラチン | 80    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | day1    |
|      | 5FU    | 800   | mg/m <sup>2</sup> | 持続点滴 | day1-5  |
|      |        |       |                   |      |         |
|      |        |       |                   |      |         |
|      |        |       |                   |      |         |
|      |        |       |                   |      |         |

投与周期  休薬 [illegible]

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E160S

診療科

レジメン名

对象疾患名

治療目的

\_\_\_\_\_

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Ipilimumab+Nivolumab (食道癌) |  |
|----------------------------|--|

## 未治療の根治切除不能な食道癌

□術前 □術後補助 ■再発・進行

申請醫師

\_\_\_\_\_

備考欄

### 治療内容

藥品名

### 標準投与量

单位

## 投与経路

投与日

|       |       |         |      |            |
|-------|-------|---------|------|------------|
| 商品名   | 標準投与量 | 単位      | 投与経路 | 投与日        |
| オブジーボ | 240   | mg/body | 点滴静注 | day1.15.29 |

|      |         |      |      |
|------|---------|------|------|
| ヤープイ | 1 mg/kg | 点滴静注 | day1 |
|------|---------|------|------|

|  |  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |
|--|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
|  |  | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 | 2034 | 2035 | 2036 | 2037 | 2038 | 2039 | 2040 | 2041 | 2042 | 2043 | 2044 | 2045 | 2046 | 2047 | 2048 | 2049 | 2050 | 2051 | 2052 | 2053 | 2054 | 2055 | 2056 | 2057 | 2058 | 2059 | 2060 | 2061 | 2062 | 2063 | 2064 | 2065 | 2066 | 2067 | 2068 | 2069 | 2070 | 2071 | 2072 | 2073 | 2074 | 2075 | 2076 | 2077 | 2078 | 2079 | 2080 | 2081 | 2082 | 2083 | 2084 | 2085 | 2086 | 2087 | 2088 | 2089 | 2090 | 2091 | 2092 | 2093 | 2094 | 2095 | 2096 | 2097 | 2098 | 2099 | 2100 | 2101 | 2102 | 2103 | 2104 | 2105 | 2106 | 2107 | 2108 | 2109 | 2110 | 2111 | 2112 | 2113 | 2114 | 2115 | 2116 | 2117 | 2118 | 2119 | 2120 | 2121 | 2122 | 2123 | 2124 | 2125 | 2126 | 2127 | 2128 | 2129 | 2130 | 2131 | 2132 | 2133 | 2134 | 2135 | 2136 | 2137 | 2138 | 2139 | 2140 | 2141 | 2142 | 2143 | 2144 | 2145 | 2146 | 2147 | 2148 | 2149 | 2150 | 2151 | 2152 | 2153 | 2154 | 2155 | 2156 | 2157 | 2158 | 2159 | 2160 | 2161 | 2162 | 2163 | 2164 | 2165 | 2166 | 2167 | 2168 | 2169 | 2170 | 2171 | 2172 | 2173 | 2174 | 2175 | 2176 | 2177 | 2178 | 2179 | 2180 | 2181 | 2182 | 2183 | 2184 | 2185 | 2186 | 2187 | 2188 | 2189 | 2190 | 2191 | 2192 | 2193 | 2194 | 2195 | 2196 | 2197 | 2198 | 2199 | 2200 | 2201 | 2202 | 2203 | 2204 | 2205 | 2206 | 2207 | 2208 | 2209 | 2210 | 2211 | 2212 | 2213 | 2214 | 2215 | 2216 | 2217 | 2218 | 2219 | 2220 | 2221 | 2222 | 2223 | 2224 | 2225 | 2226 | 2227 | 2228 | 2229 | 2230 | 2231 | 2232 | 2233 | 2234 | 2235 | 2236 | 2237 | 2238 | 2239 | 2240 | 2241 | 2242 | 2243 | 2244 | 2245 | 2246 | 2247 | 2248 | 2249 | 2250 | 2251 | 2252 | 2253 | 2254 | 2255 | 2256 | 2257 | 2258 | 2259 | 2260 | 2261 | 2262 | 2263 | 2264 | 2265 | 2266 | 2267 | 2268 | 2269 | 2270 | 2271 | 2272 | 2273 | 2274 | 2275 | 2276 | 2277 | 2278 | 2279 | 2280 | 2281 | 2282 | 2283 | 2284 | 2285 | 2286 | 2287 | 2288 | 2289 | 2290 | 2291 | 2292 | 2293 | 2294 | 2295 | 2296 | 2297 | 2298 | 2299 | 2300 | 2301 | 2302 | 2303 | 2304 | 2305 | 2306 | 2307 | 2308 | 2309 | 2310 | 2311 | 2312 | 2313 | 2314 | 2315 | 2316 | 2317 | 2318 | 2319 | 2320 | 2321 | 2322 | 2323 | 2324 | 2325 | 2326 | 2327 | 2328 | 2329 | 2330 | 2331 | 2332 | 2333 | 2334 | 2335 | 2336 | 2337 | 2338 | 2339 | 2340 | 2341 | 2342 | 2343 | 2344 | 2345 | 2346 | 2347 | 2348 | 2349 | 2350 | 2351 | 2352 | 2353 | 2354 | 2355 | 2356 | 2357 | 2358 | 2359 | 2360 | 2361 | 2362 | 2363 | 2364 | 2365 | 2366 | 2367 | 2368 | 2369 | 2370 | 2371 | 2372 | 2373 | 2374 | 2375 | 2376 | 2377 | 2378 | 2379 | 2380 | 2381 | 2382 | 2383 | 2384 | 2385 | 2386 | 2387 | 2388 | 2389 | 2390 | 2391 | 2392 | 2393 | 2394 | 2395 | 2396 | 2397 | 2398 | 2399 | 2400 | 2401 | 2402 | 2403 | 2404 | 2405 | 2406 | 2407 | 2408 | 2409 | 2410 | 2411 | 2412 | 2413 | 2414 | 2415 | 2416 | 2417 | 2418 | 2419 | 2420 | 2421 | 2422 | 2423 | 2424 | 2425 | 2426 | 2427 | 2428 | 2429 | 2430 | 2431 | 2432 | 2433 | 2434 | 2435 | 2436 | 2437 | 2438 | 2439 | 2440 | 2441 | 2442 | 2443 | 2444 | 2445 | 2446 | 2447 | 2448 | 2449 | 2450 | 2451 | 2452 | 2453 | 2454 | 2455 | 2456 | 2457 | 2458 | 2459 | 2460 | 2461 | 2462 | 2463 | 2464 | 2465 | 2466 | 2467 | 2468 | 2469 |  |
|--|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

投与周期 42日

42日

| Rp | 薬品名・規格 | 投与量 |         | 投与ルー | 点滴時間           | Day( 1 ) | Day(15) | Day(29) | Day( ) | Day( ) | Day( ) | Day( ) | Day( ) |
|----|--------|-----|---------|------|----------------|----------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1  | 生食     | 100 | mL      | 点滴静注 | <del>30分</del> | ●        | ●       | ●       |        |        |        |        |        |
| 2  | 生食     | 100 | mL      | 点滴静注 |                | ●        | ●       | ●       |        |        |        |        |        |
|    | オブジーボ  | 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            | ●        |         |         |        |        |        |        |        |

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E170H

|       |                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                                     |
| レジメン名 | FP(1000/75)-RT(JCOG0909)                                                                            |
| 対象疾患名 | Stage II, III進行食道癌                                                                                  |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
|------|-----|-------|----|------|-----|
|------|-----|-------|----|------|-----|

|           |        |                   |    |     |
|-----------|--------|-------------------|----|-----|
| シスプラチン    | 75     | mg/m <sup>2</sup> | 点滴 | 1   |
| 5FU       | 1000   | mg/m <sup>2</sup> | 点滴 | 1-4 |
| Radiation | 1.8x28 | Gy                |    |     |
|           |        |                   |    |     |
|           |        |                   |    |     |
|           |        |                   |    |     |
|           |        |                   |    |     |

投与周期 28日x2

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(4) | Day( ) | Day( ) | Day( ) | Day( ) | Day( ) |
|-----|------------|------|-------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1   | 生食         | 100  | mL                | 点滴静注  |  | ●        | ●        | ●      |        |        |        |        |        |
| 2   | ソルラクト      | 500  | mL                | 点滴静注  | 2時間                                                                               | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
| 3   | ソルラクト      | 500  | mL                | 点滴静注  | 2時間                                                                               | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
| 4   | 生食         | 50   | mL                | フラッシュ |                                                                                   | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
| 5   | パロノセトロンバック | 0.75 | mg                | 点滴静注  |                                                                                   | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
|     | アロカリス      | 235  | mg                | 点滴静注  |                                                                                   | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
|     | デカドロン      | 9.9  | mg                | 点滴静注  | 30分                                                                               | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
| 6   | 生食         | 50   | mL                | フラッシュ |                                                                                   | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
| 7   | 生食         | 50   | mL                | 点滴静注  |                                                                                   |          | ●1       | ●      |        |        |        |        |        |
|     | デカドロン      | 6.6  | mg                | 点滴静注  | 15分                                                                               |          | ●1       | ●      |        |        |        |        |        |
| 8-1 | 5FU        | 1000 | mg/m <sup>2</sup> | 持続点滴  |                                                                                   | ●        | ●3       | ●      |        |        |        |        |        |
|     | 生食         | 1000 | mL                | 持続点滴  | 24時間                                                                              | ●        | ●3       | ●      |        |        |        |        |        |
| 8-2 | シスプラチン     | 75   | mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注  |                                                                                   | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
|     | 生食         | 400  | mL                | 点滴静注  | 2時間                                                                               | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
| 9   | ソルラクト      | 500  | mL                | 点滴静注  |                                                                                   | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
|     | フロセミド      | 20   | mg                | 点滴静注  | 2時間                                                                               | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
| 10  | ソルラクト      | 500  | mL                | 点滴静注  | 2時間                                                                               | ●        |          |        |        |        |        |        |        |
| 11  | ソルデム3A     | 500  | mL                | 点滴静注  |                                                                                   |          | ●2       |        |        |        |        |        |        |
|     | プリンペラン     | 1    | A                 | 点滴静注  | 2時間                                                                               |          | ●2       |        |        |        |        |        |        |
| 12  | ソルラクト      | 500  | mL                | 点滴静注  | 2時間                                                                               |          | ●4       |        |        |        |        |        |        |

## レジメン記入フォーマット

登録番号 E180H

|       |                                                                                                     |      |  |     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|-----|
| 診療科   |                                                                                                     | 申請医師 |  | 備考欄 |
| レジメン名 | Tislelizumab + FP(800/80)                                                                           |      |  |     |
| 対象疾患名 | 化学療法未治療の根治切除不能な食道癌                                                                                  |      |  |     |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
|------|--------|-------|-------------------|------|-----|
|      | デビムブラ  | 200   | mg                | 点滴   | 1   |
|      | シスプラチン | 80    | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1   |
|      | 5FU    | 800   | mg/m <sup>2</sup> | 点滴   | 1-5 |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |
|      |        |       |                   |      |     |

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 E181L

|       |                                                                                                     |      |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 診療科   |                                                                                                     | 申請医師 |
| レジメン名 | Tislelizumab/5-FU (Tislelizumab+FP維持療法)                                                             |      |
| 対象疾患名 | 化学療法未治療の根治切除不能な食道癌                                                                                  |      |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 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  |
|------|-------|-------|-------------------|------|------|
|      | テビムブラ | 200   | mg/body           | 点滴静注 | day1 |
|      | 5FU   | 4000  | mg/m <sup>2</sup> | 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 E190S

|       |                                                                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 診療科   |                                                                                                     |
| レジメン名 | Tislelizumab単剤                                                                                      |
| 対象疾患名 | 根治切除不能な食道癌                                                                                          |
| 治療目的  | <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 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 |
|------|-------|-------|----|------|-----|
|      | デビムブラ | 200   | mg | 点滴   | 1   |
|      |       |       |    |      |     |
|      |       |       |    |      |     |
|      |       |       |    |      |     |
|      |       |       |    |      |     |
|      |       |       |    |      |     |

投与周期  休薬 [illegible]