

## 癌化学療法輸液約束処方 食5

癌種 食道癌  
 レジメン名 食5 DOC + 5FU + CDDP

薬品名(商品名)	一般名	略号	標準投与量	投与経路	投薬期間	休薬期間	1クール期間
フルオロウラシル	フルオロウラシル	5FU	500 mg/body	civ	DAY 1-5	-	2~3週
シスプラチン	シスプラチン	CDDP	10 mg/body	div	DAY 1-5	-	2~3週
ドセタキセル	ドセタキセル	DOC	40 mg/m <sup>2</sup>	div	DAY 1	-	2~3週

< CV >

**DAY1のみ** ① NS 50ml / 5分点滴静注 ラインキープ用

10:00-10:00 ② フルカリック1号 903 ml + フルオロウラシル(5FU) mg + メトクロプラミド 2A / 24時間持続点滴静注

< DAY5 NS 50 ml / 5分点滴静注 メイン終了 フラッシュ用 >

< 側管: D1 >

11:00-11:30 ① NS 100 ml + アロキシ 1A / 10分点滴静注

イメンドカプセル125mg内服

11:00-11:30 ② NS 100 ml + デキサート 1V / 5分点滴静注

11:30-12:30 ③ NS 250 ml + シスプラチン mg / 60分点滴静注

12:30-15:30 ④ ヴィーンF 500 ml + メトクロプラミド 2A / 180分点滴静注

15:30-18:30 ⑤ NS 500 ml + ドセタキセル mg / 180分点滴静注 ☆フィルター使用

18:30~ ⑥ NS 100ml / 10分

< 側管: D2~5 >

① NS 100 ml + メトクロプラミド 1A / 10分点滴静注

イメンドカプセル80mg内服 (Day4、Day5は症状に応じ)

② NS 100 ml + デキサート 1V / 5分点滴静注

③ NS 250 ml + シスプラチン mg / 60分点滴静注

④ ヴィーンF 500 ml + メトクロプラミド 2A / 180分点滴静注

【備考】 イメンドカプセルはイメンド125mg、DAY2~⇒80mg服用

R1.9.7 改訂