

ID:	=患者情報!B1		(キイトルーダ+CDPP+5-FU) 療法		施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2 殿					
年齢性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年 月 日
疾患名	根治切除不能な進行・再発の食道癌			開始日	年 月 日	
クール	3週毎(キイトルーダ・CDPP:Day1, フルオウラシル:Day1~5)			診療科		
備考	最大6コース施行→以降【キイトルーダ+5-FU療法】へ ※別途レジメン提出が必要です			医師名		
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降 <input checked="" type="checkbox"/> PS 0-1 <input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			※HER2陽性、type I 食道胃接合部腺癌は対象外※		
重要	B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、 全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～清楚総合病院バージョン～』をご参照下さい。					<input type="checkbox"/> HBs抗原 <input type="checkbox"/> HBs抗体 <input type="checkbox"/> HBc抗体

身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>	告知の有無	
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	P S <input type="checkbox"/> 同意書取得
キイトルーダ 200 (固定量)	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input checked="" type="checkbox"/> mg/body	シスプラチン 80 (CDPP)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	フルオウラシル 800	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> /日 <input type="checkbox"/> mg/body		<input type="checkbox"/> 済	

第0日目 (Chemo前日)

第1日目 (Chemo当日)

オーダー忘れずに!

フルオウラシルは 1~5日目まで持続投与してください (24時間×5日間=120時間持続投与)

D.I.V. ソルデム3A 1000 mL  
 D.I.V. ソルデム3A 500 mL  
 D.I.V. キイトルーダ注 200 mg 生食液(50mL) 50 mL  
 ※薬剤師へ フライミング時はインラインフィルターを使用して下さい 希釈後の最終濃度は1~10mg/mLとすること (参考: 200mg/50mL=4mg/mL)  
 D.I.V. アロリス点滴静注(235mg) 1 v デキサト注(3.3mg) 6.6 mg アロキシ点滴静注バッグ(0.75mg/50mL/袋) 1 袋  
 I.V. フロセド注(20mg) 20 mg  
 D.I.V. シスプラチン注 生食液 300 mL  
 D.I.V. フルオウラシル注 ソルデム3A 500 mL  
 D.I.V. フルオウラシル注 ソルデム3A 500 mL

側管 100mL/hr  
 側管 250mL/hr  
 30分かけて投与  
 30分  
 側管 80mL/hr  
 側管 40mL/hr  
 側管 80mL/hr  
 側管 80mL/hr

D.I.V. ソルデム3A 500 mL  
 フロセド注(20mg) 20 mg  
 D.I.V. ハルトマン液 500 mL

第2日目 (Chemo翌日)

第3日目 (Chemo翌々日)

第4, 5日目 (Chemo4, 5日目)

メイン D.I.V. (40mL/hr)	フルオウラシル注 [ ] mg	ソルデム3A 500 mL	側管 D.I.V. (30分)	デキサト注(3.3mg) 3.3 mg	生食液(100) 100 mL
メイン D.I.V. (40mL/hr)	フルオウラシル注 [ ] mg	ソルデム3A 500 mL	側管 I.V. (朝食後)	フロセド注(20mg) 20 mg	
側管 D.I.V. (80mL/hr)	ハルトマン液 500 mL		側管 D.I.V. (80mL/hr)	ハルトマン液 500 mL	

メイン D.I.V. (40mL/hr)	フルオウラシル注 [ ] mg	ソルデム3A 500 mL	側管 D.I.V. (30分)	デキサト注(3.3mg) 3.3 mg	生食液(100) 100 mL
メイン D.I.V. (40mL/hr)	フルオウラシル注 [ ] mg	ソルデム3A 500 mL			

1Kur目	2Kur目
Day 1 2 3 4 5	Day 22 23 24 25 26
キイトルーダ ↓	↓
CDPP ↓	↓
フルオウラシル ↓ ↓ ↓ ↓ ↓	↓ ↓ ↓ ↓ ↓

注意事項など	確認者	監査者