

# 化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名  
患者ID  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**ペムブロリズマブ + 5FU (インフューザー-使用)**  
(登録No. 22GI06)

病名	推奨度
食道癌	B

施用開始日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	/
Pembrolizumab (200mg)		↓
5-FU (4000mg/m <sup>2</sup> )		↓
	Day	1..
(1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)		

**ペムブロリズマブ+FPから継続 (7コース目~)**

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ 全開	(1)
2 生理食塩液 100 mL キイトルーダ点滴静注	100 mL ( 200) mg	点滴注射 30分 希釈後の最終濃度は、 1~10mg/mLとなるように調製 0.2~0.22 μmのインラインフィルターを使用	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
4 フルオロウラシル注 大塚生食注 (250mL袋)	( ) mg (4000mg/m <sup>2</sup> ) 0.01 mL	中心静脈注射・精密持続 注入時間 120時間(24時間×5日間) インフューザーポンプ LV2使用 インフューザーポンプ LV2生食希釈表参照	(1)