

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 I D
生年月日

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

NIVO+mFOLFOX6 (食道OXA-REPLACE) (入院用)
(登録No. 24GI11)

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	1	2
Nivolumab (240mg)	↓		
1-LV (200mg/m ²)	↓		
1-OHP (85mg/m ²)	↓		
5-FU (400mg/m ²)	↓		
5-FU (1200mg/m ²)	↓	↓	
Day		1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ 全開 フルオウラシル急速投与後のフラッシュまで パールびん針セット 二股タイプ 使用	(1)
2 生理食塩液 100 mL オプジーボ点滴静注 (240) mg	100 mL	点滴注射 30分 0.2または0.22μm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 パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6 mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
5 生理食塩液テルモ 250 mL レボホリナート点滴静注用 () mg (200mg/m ²)	250 mL	点滴注射 120分 オキサリプラチンと同時滴下 側管	(1)
6 ブドウ糖液 5% (250 mL) オキサリプラチン点滴静注液 () mg (85mg/m ²)	250 mL	点滴注射 120分 レボホリナートと同時滴下	(1)
7 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	

フルオロウラシル注	() m g (400m g / m ²)	全開 1-LV, L-OHP同時滴下終了後	(1)
8 生理食塩液 50 m L	50 m L	点滴注射 フラッシュ用	(1)
9 生理食塩液 50 m L	50 m L	点滴注射 フルオロウラシルルートプライミング [®] 用	(1)
10 生理食塩液テルモ 500 m L フルオロウラシル注	500 m L () m g (1200m g / m ²)	点滴注射 23時間	(1) (2)
11 生理食塩液 50 m L	50 m L	点滴注射 フルオロウラシルフラッシュ用	(2)