

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 ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

RT+mFOLFOX (入院用)
(登録No. 19GI12)

病名	推奨度
食道癌	C

施用開始日 年 月 日
(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	/	/
1-LV (200mg/m ²)		↓	
1-OHP (85mg/m ²)		↓	
5-FU (400mg/m ²)		↓	
5-FU (800mg/m ²)		↓	↓
	Day	1	2
(1サイクル 14 日) (休薬 12 日以上)			

6コース (3コースは放射線併用計50Gy)

1 パロセトン点滴静注パップ 0.75mg/50 デキサート注射液 6.6mg	50 mL 1 瓶	点滴注射 15分 5FU急速静注後のフラッシュまで パルビん針セット 二股タイプ 使用	(1)
2 生理食塩液テルモ 250mL レボホリナート点滴静注用 () mg (200mg/m ²)	250 mL	点滴注射 120分 タキプラチンと同時滴下 側管	(1)
3 ブドウ糖液5% (250mL) 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)
4 生理食塩液 50mL フルオロウラシル注 () mg (400mg/m ²)	50 mL	点滴注射 全開 1-LV, L-OHP同時滴下終了後	(1)
5 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
6 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フルオロウラシルルートプライミング 用	(1)
7 生理食塩液テルモ 500mL フルオロウラシル注 () mg (800mg/m ²)	500 mL	点滴注射 23時間	(1)

8 生理食塩液 50 mL

50 mL

点滴注射
フルオラシルフラッシュ用