

## 化学療法プロトコール

申請日：平成 26年12月16日

申請医師：遠野 千尋

診療科：外科

癌腫：食道がん

実施区分：入外共通

管理番号	C010030	レジメン名：DTX療法(隔週)
1コース期間	2週	総コース数

備考：

・投与中の過敏症反応の有無を確認。・投与後のドセタキセルによる浮腫に注意(ステロイドが有効)。

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ドセタキセル	60 mg/m <sup>2</sup>		自動	点滴	day1

備考：

## 実施内容

day1

注射

- <1> 点滴  
セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶  
★プライミング・ウォッシュアウト用
- <2> 点滴  
【H】 【6.6mg】 デキサト注射液 6.6mg/2mL 1 瓶  
セリョク(生食) <50mL> ◆ 1 瓶  
☆15分で点滴
- <3> 点滴  
ドセタキセル(アルコールフリー製剤) 60 mg/m<sup>2</sup>  
ブドウ糖注 5%250mL \*\*\*\* 1 袋  
☆90分で点滴

予約

施設予約 外科 時間指定なし  
化学療法 外来化学療法