

対象疾患	レジメン名	実施部門		抗がん剤適応分類
食道癌	CF	入院		進行・再発癌
		外来	×	術後補助化学療法

No.	抗癌剤(商品名)	一般名	略称	1日投与量(/m ²)	投与方法	時間	投与日(d1,d8等)
1	5-FU	フルオウラシル	5-FU	800mg/m ²	点滴静	24時間	d1,2,3,4,5
2	ラタダ、ブリプラチン	シスプラチン	CDDP	80mg/m ²	点滴静	120分	d1
3							
4							
5							

投与間隔(1コース期間):4週

総コース数:

前投薬:

特記事項: シスプラチン投与後、強制利尿必要。

シスプラチンは、高度催吐性薬であるため、前投薬としてイメンドカプセル125mgをday1に80mgをday2,3に内服。尚、経口困難な場合は、プロイメント150mgをday1に点滴静注。