

食道がんレジメン一覧

化学療法名

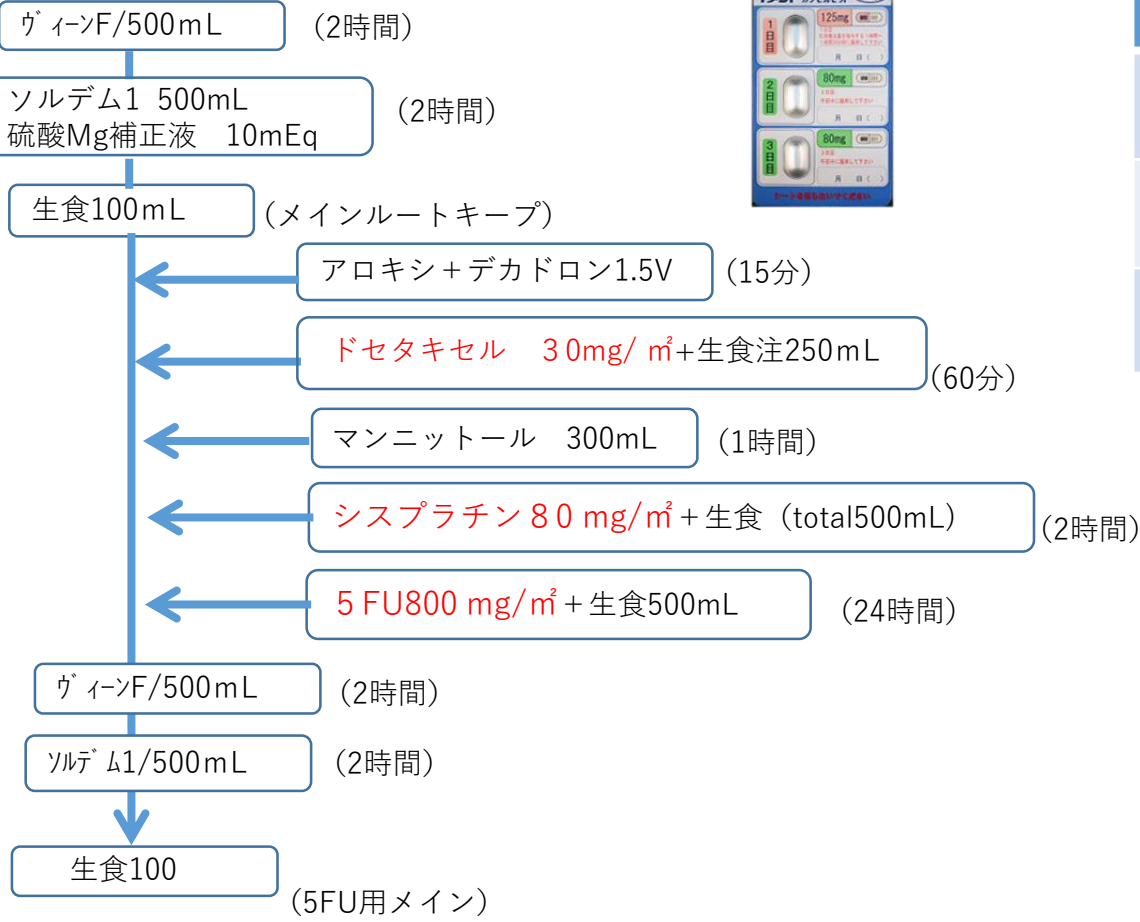
DTX+CDDP + 5 FU(DCF療法)	2020年8月14日	DTX ドセタキセル 70mg/m²	2020年8月14日
CDDP + 5 FU(FP療法)4日間 放射線治療と併用	2020年8月14日	Weekly PTX (3投1休) 4週おき	2020年8月14日
		Weekly PTX (6投1休) 7週おき	2020年8月14日

がん免疫療法

Nivolumab (オプジーボ®)	2020年8月14日		
------------------------------------	------------	--	--

DTX+CDDP + 5 FU(DCF療法)

【Day1】早朝開始



イメンド併用



薬剤	Day	1コース							2コース		
		1	2	3	4	5	8	15	21	28	
DTX (ドセタキセル)	30mg /m ²	●							●		●
CDDP (シスプラチン)	80mg /m ²	●									●
5FU	800mg /m ²	●	●	●	●	●					●

- 食道がん 1コース・4週間のレジメン
- 高度催吐レジメン (CDDP:高度 DTX:軽度 5FU:軽度)
- 血管外漏出 (CDDP:炎症性 DTX:壊死性 5FU:炎症性)
- シスプラチンの前後のハイドレーション、硫酸マグネシウム、マンニトールは腎機能障害回避のため
- ハイドレーションによる水分負荷 (心不全) に注意
- 遅発性の嘔吐が強い場合は、内服のデカドロン (8mg) をday2-4(最大day5まで) 併用可能
- 中心静脈栄養が開始されている場合は、投与経路に注意
- 持続の5-FUはIVHの側管からの投与も可能

【TOTAL 12時間15分】 5FU持続以外

CDDP + 5 FU(FP療法)

【Day1】早朝開始

ゲインF/500mL (2時間)

ソルデム1 500mL
硫酸Mg補正液 10mEq (2時間)

生食100mL (メインルートキープ)

← アロキシ+デカドロン1.5V (15分)

← マンニトール 300mL (1時間)

← **シスプラチン70 mg/m²** + 生食 (total500mL) (2時間)

← **5 FU 700 mg/m²** + 生食500mL (24時間) × 4日間

ゲインF/500mL (2時間)

ソルデム1/500mL (2時間)

生食100 (翌日のメインルートキープとする)

イメンド併用



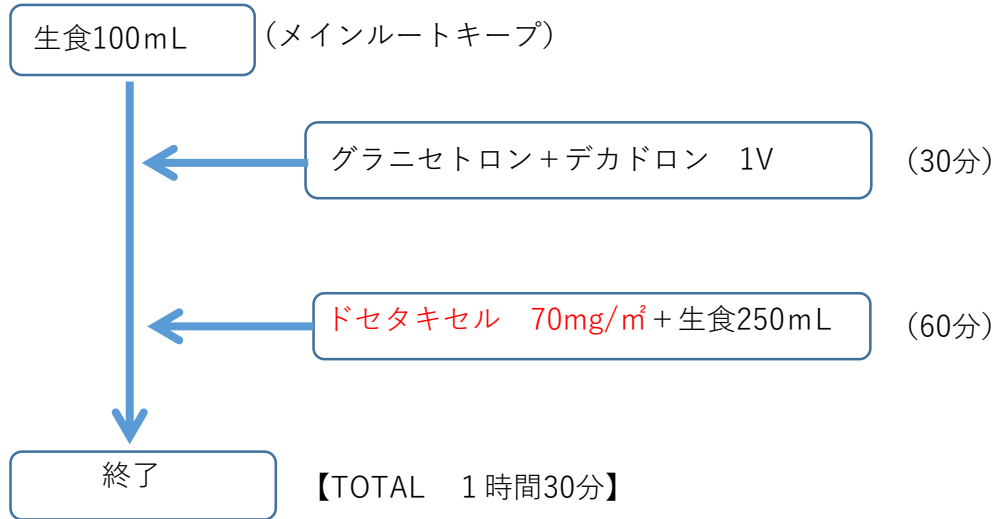
薬剤	Day	1コース							2コース	
		1	2	3	4	8	15	21	28	
CDDP (シスプラチン)	70mg /m ²	●								●
5 FU	700mg /m ²	●	●	●	●					●

- ・食道がん 1コース・3週間のレジメン
- ・高度催吐レジメン (CDDP：高度 5-FU：軽度)
- ・血管外漏出 (CDDP：炎症性 5FU:炎症性)
- ・シスプラチンの前後のハイドレーション、硫酸マグネシウム、マンニトールは腎機能障害回避のため
- ・ハイドレーションによる水分負荷 (心不全) に注意
- ・遅発性の嘔吐が強い場合は、内服のデカドロン (8mg) をday2-4(最大day5まで) 併用可能
- ・中心静脈栄養が開始されている場合は、投与経路に注意
- ・持続の5-FUはIVHの側管からの投与も可能

【TOTAL 11時間15分】 5 FU持続以外

ドセタキセル（タキソテール注）

【Day1】

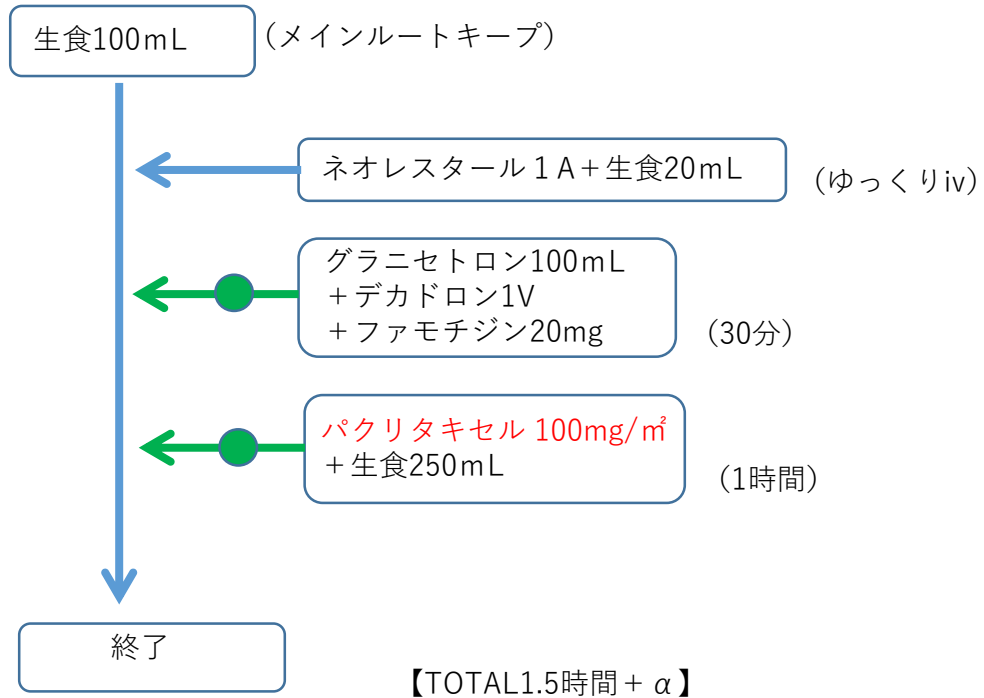


薬剤	Day	1コース			2コース
		1			22
ドセタキセル (タキソテール注)	70mg/m ²	●			●

- 1コース3週おき
- 軽度催吐レジメン (DTX: 軽度)
- 血管外漏出に注意 (DTX: 壊死性)
- アルコール過敏のチェック (DTX)
- アルコール不可の場合はアルコールフリーでの調整指示
- 車の運転に注意
- DTX投与後、3週程度で脱毛出現

Weekly PTX (3投1休)

【Day1,8,15】

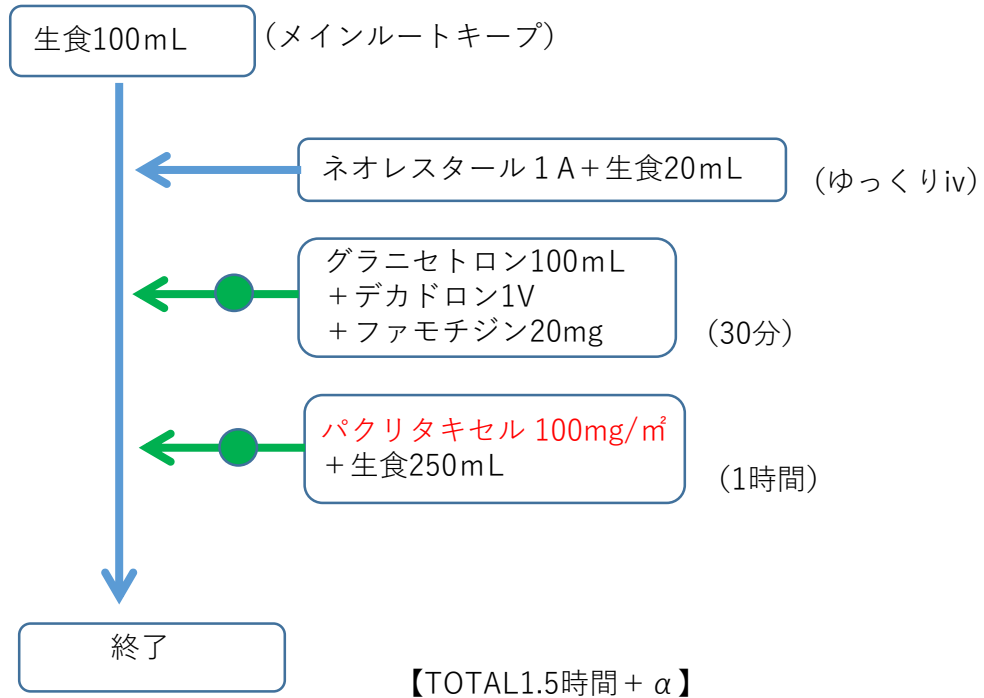


薬剤	Day	1コース						2コース		
		1		8		15		22		29
PTX (パクリタキセル)	100mg/m ²	●		●		●		休		●

- ・ 1コース4週おき
- ・ 軽度催吐レジメン (PTX:軽度)
- ・ 血管外漏出 (PTX:壊死性)
- ・ インラインフィルタ付きルートを使用
- ・ パクリタキセル中のアルコール過敏に注意
- ・ パクリタキセルによるアレルギーに注意し、原則としてモニタ (HR・SPO2) 使用すること

Weekly PTX (6投1休)

【Day1,8,15,22,29,36】



←●→ インラインフィルタ付きルート

薬剤	Day	1コース							2コース
		1	8	15	22	29	36	43	50
PTX (パクリタキセル)	100 mg/m ²	●	●	●	●	●	●	休	●

- 1コース7週間
- 軽度催吐レジメン (PTX:軽度)
- 血管外漏出 (PTX:壊死性)
- インラインフィルタ付きルートを使用
- パクリタキセル中のアルコール過敏に注意
- パクリタキセルによるアレルギーに注意し、原則としてモニタ (HR・SPO2) 使用すること

Nivolumab (オプジーボ®)



薬剤	Day	1コース			2コース
		1			14
Nivolumab (オプジーボ)	240mg/Body	●			●

* 食道がんで4週毎のレジメンは当院では登録していない

- ・ 1コース2週おき
- ・ 軽度催吐レジメン (Nivo:最小)
- ・ 血管外漏出 (Nivo:非壊死性)
- ・ インラインフィルタ付きルートを使用
- ・ 免疫チェックポイント阻害剤 (PD-1阻害剤)
- ・ irAE (免疫関連有害事象) に注意する