

化学療法プロトコール審査結果報告書

申請診療科名 腫瘍内科
 申請診療科長 柴田 浩行 殿
 診療科申請医師 大塚 和令 殿
 申請年月日 平成25年 7月 22日

平成 25年 7月 3日

化学療法プロトコール審査委員会委員長

登録名 CRT時 食道FP (経口摂取可)
 対象病名 食道がん
 実施場所 入院 外来

申請のありました上記がん化学療法プロトコールについて、審査の結果下記のとおりと判定いたしましたので通知いたします。

記

1. 判定結果 承認する, 条件付で承認する, 承認しない
 2. 血液毒性等

血液毒性	grade3	grade4	grade3/4	()
(好中球数減少)	[] %	[] %	[33.3] %	[] %
(白血球数減少)	[] %	[] %	[8.3] %	[] %
(血小板数減少)	[] %	[] %	[5] %	[] %
非血液毒性	grade3	grade4	grade3/4	()
(吐気/嘔吐)	[] %	[] %	[5] %	[] %
(食道炎)	[] %	[] %	[3.3] %	[] %
(呼吸困難)	[] %	[] %	[7 3.3] %	[] %
(感染)	[] %	[] %	[10] %	[] %
(ALT上昇)	[] %	[] %	[10] %	[] %
()	[] %	[] %	[] %	[] %
催吐リスク	<input checked="" type="checkbox"/> 高度 <input type="checkbox"/> 中等度 <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 最小度			
制吐療法	<input checked="" type="checkbox"/> 院内ガイドラインに準拠する <input type="checkbox"/> ()			

3. 臨床使用分類

<input checked="" type="checkbox"/> 治療	エビデンスレベル <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 研究	<input type="checkbox"/> 多施設自主研究、 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究、 <input type="checkbox"/> 市販後臨床試験、 <input type="checkbox"/> その他

4. 条件の内容

5. オーダリング可能日 平成 年 月 日より入力可能
 上記条件確認次第入力可能

PcXb

CRT時
食道CRT時FP (経口摂取可)

☆患者の状態に合わせて、補液は主治医が適宜調節を行う。

Day 0

- ① ソルデム 3 A 500ml
- ② フィジオ 140 500ml
- ③ =①

Day 1

- A 5-FU ⁷⁰⁰~~500~~mg/m² + 生食 500ml 15時～翌12時 (21時間)
- ① ソルデム 3 A 500ml + 10%NaCl 20ml 8時～10時
 - ② 生食 500ml + 硫酸Mg 8ml (8mEq) 10時～12時
 - ③ アロキシ 1 A + デカドロン(3.3) 3 A + 生食 100ml 12時～12時 30分
 - ④ シスプラチン ⁷⁰~~50~~mg/m² + 生食 500ml 12時 30分～14時 30分
 - ⑤ マンニゲン 200ml 14時 30分～15時
 - ⑥ フィジオ 140 500ml 15時～17時
 - ⑦ ソルデム 3 A 500ml + 10%NaCl 20ml 17時～19時
- ☆11時にイメンド(125) 1 Cap 内服

Day 2 - 4

- A 5-FU ⁷⁰⁰~~500~~mg/m² + 生食 500ml 12時～翌12時 (24時間)
- ① デカドロン(3.3) 2 A + 生食 100ml 9時 30分～10時
 - ② ソルデム 3 A 500ml 10時～12時
 - ③ フィジオ 140 500ml 12時～14時
 - ④ ソルデム 3 A 500ml 14時～16時
- ☆Day 2, 3はイメンド(80) 1 Cap 朝食後内服