

レジメン名	Pembrolizumab(400mg/body day1)+CDDP(80mg/m2 day1,22)+フルオロウラシル(800mg/m2 day1-5,22-26) 6週		
対象癌種	根治切除不能な進行・再発食道癌		
1コースの期間	42日	予定投与コース数	

Rp	薬剤名	投与量	投与経路	投与時間	投与日	備考
1	生理食塩液50mL	1本	点滴静注	全開で ルート確保	day1	インラインフィルター
2	生理食塩液100mL ○キイトルーダ点滴静注	1本 400mg/body	点滴静注	30分で	day1	インラインフィルター
3	生理食塩液50mL	1本	点滴静注	全開で ルートフラッシュ	day1	インラインフィルター
4	アロカリス点滴静注用235mg パロノセトロン静注0.75mg/5mL デキサート注1.65mg/0.5mL デキサート注6.6mg/2mL 生理食塩液100mL	1V 1V 2A 1V 1本	点滴静注	30分以上かけて	day1	
5	アクメインD輸液500mL 硫酸Mg補正液1mEq/1mL	1Bag 8mL	点滴静注	1時間で	day1	
6	20%マンニトール注射液300mL	1Bag	点滴静注	30分で	day1	
7	生理食塩液250mL ○シスプラチン点滴静注	1Bag 80mg/m2	点滴静注	2時間で	day1	遮光袋
8	ソリューゲンF輸液500mL	1Bag	点滴静注	1時間で	day1	
9	アクメインD輸液500mL	1Bag	点滴静注	1時間で	day1	
10	生理食塩液1000mL ○フルオロウラシル注	1Bag 800mg/m2	点滴静注	24時間で	day1	
11	生理食塩液50mL デキサート注6.6mg/2mL	1本 1V	点滴静注	全開で	day2-3	
12	生理食塩液1000mL ○フルオロウラシル注	1Bag 800mg/m2	点滴静注	24時間で	day2-5	
13	生理食塩液50mL	1本	点滴静注	全開で ルートフラッシュ	day5	

その他(減量基準・特記事項など)

コメント:フルオロウラシル (42mL/h)で持続,補液は経過を見て追加。

コメント:RP13 5,26日目の5-FU持続点滴終了後

参考資料: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34454674/>