レジメン登録申請書

診療科	消化器内科	申請医師		提出日	年　月　日
レジメン名称	Niv+CDDP+5-FU（食道がん）				
対象疾患・ステージ等	根治切除不能な進行・再発の食道癌				
適応の有無	☑ 保険適応あり　☐ 保険適応なし				
入院実施による算定方法	☐ DPC包括対象　☑ DPC包括対象外（出来高算定）　（薬剤師が診療情報士に確認する）				
本治療の位置づけ	根治切除不能な進行・再発の食道癌に対し、2022年5月26日化学療法との併用療法につき一部変更承認を取得した。				
使用予定日	年　月　日				

	投与順	薬剤	投与量	時間	投与方法	投与スケジュール							
						1日目	2日目	3日目	4日目	日目	日目	週目	週目
治療内容	1	パロノセトロン注	0.75mg/50mL	30分	div	●							
		ホスアプレピタント注	150mg										
		デキサメタゾン注	9.9mg										
	2	生理食塩液	50mL	15分	div	●							
	3	ニボルマブ注	480mg	30分	div	●							
		生理食塩液	100mL										
	4	生理食塩液	50mL	15分（※初回30分）	div	●							
	5	YDソリタT1	500mL	1時間	div	●							
		硫酸Mg補正液	8mEq										
	6	マンニットール	200mL	30分	div	●							
	7	生理食塩液	500mL	2時間	div	●							
		シスプラチン注	80mg/㎡			●							
	8	YDソリタT1	1000mL	1時間	div	●							
	9	ソルデム3A	500mL	24時間	div	●	●	●	●	●			
		5-FU注	800mg/㎡										
		生理食塩液	100mL				●	●	●	●			
		デキサメタゾン注					4.125mg	6.6mg	6.6mg	−			
		ラクテック注	500mL×3				●	●	●	●			
（備考）調製時・投与時の注意点など	・CDDP、5-FUとも炎症性抗がん剤であり、漏出後は発赤・紅斑・水疱・腫脹・血管痛を生じることがあるが潰瘍形成までは進展しない。（イリタント） ・オプジーボ注はフィルター使用し投与する。（ノンビシカント）												

1サイクル期間	28日間
総コース数	PDに至るまで