

# オプジーボ+FP療法(単独)(Day2,3,4)

## 【内科】83-2,3,4【食道癌】

### (第 コース目)

\*網かけ部分は必須記入事項

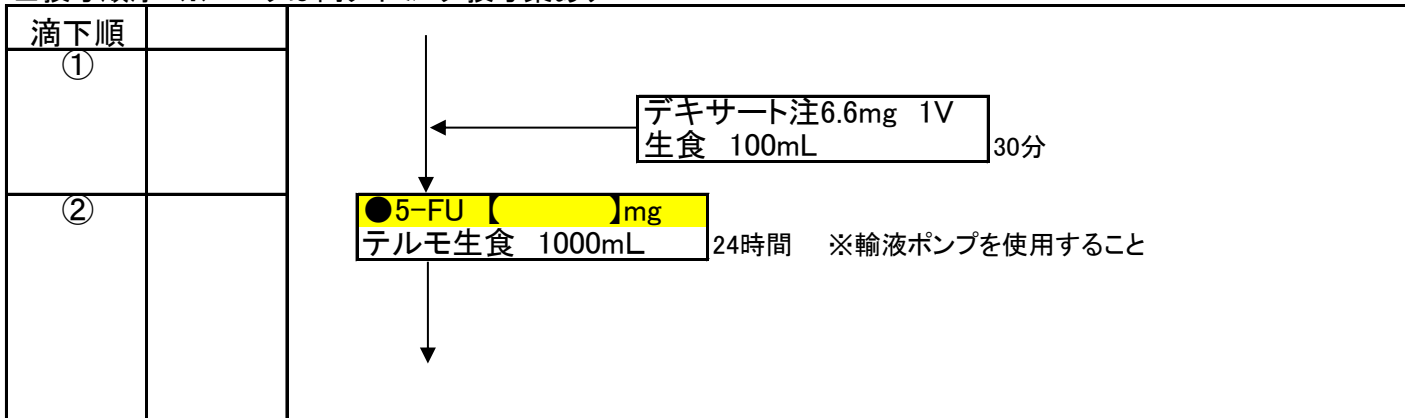
診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m <sup>2</sup>	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 4週ごとを1コースとする

Day	1	2	3	4	5	6	~28
施行日	/	/	/	/	/	/	/
オプジーボ	↓	休薬	休薬	休薬	休薬	休薬	
ランダ	↓	休薬	休薬	休薬	休薬	休薬	
5-FU	↓	↓	↓	↓	↓	(終)	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり



■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量
オプジーボ	480mg/Body
ランダ	80mg/m <sup>2</sup> /day
5-FU	800mg/m <sup>2</sup> /day

■注意・確認事項

- 中心静脈から投与すること。5-FU投与時は輸液ポンプを使用すること。
- 主管点滴ルートは、フィルター付き輸液ルートを使用すること。
- 腎障害予防のためにハイドレーションに留意すること。
- 糖尿病でないことを確認し、必要に応じてジプレキサ錠5mg(内服オーダ)をday1,2,3,4に投与する。

入力 薬剤師	看護師	看護師