

# オブジーボ+FLOT療法

【外科】【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 : 2週ごとを1コースとする

Day	1	2	~14
施行日	/	/	
オブジーボ	↓	休薬	
ドセタキセル	↓	休薬	
エルプラット	↓	休薬	
アイソボリン	↓	休薬	
5-FU	↓	↓	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

滴下順	
①	フィルター付き輸液ルートを使用 生食 50mL 10分
②	●オブジーボ注【 】mg 生食 100mL 30分
③	生食 50mL 10分
④	アロカリス注235mg 1V デキサート注1.65mg 2A グラニセトロンバッグ 100mL 30分
⑤	●ドセタキセル【 】mg 5%ブドウ糖 250mL 1時間
⑥	生食 50mL 10分
※⑦	●エルプラット注【 】mg 5%ブドウ糖 250mL 2時間
※⑦	同時に 側管より ●アイソボリン注【 】mg 5%ブドウ糖 250mL 2時間
⑧	生食 50mL 10分
⑨	●5-FU注【 】mg 生食 500mL 24時間
⑩	生食 50mL 10分フラッシュ
5FU投与終了後	

■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量	
オブジーボ注	240mg/body	
ドセタキセル注	50 mg/m <sup>2</sup>	mg/Body
エルプラット注	85 mg/m <sup>2</sup>	mg/Body
アイソボリン注	200 mg/m <sup>2</sup>	mg/Body
②5-FU注	2600 mg/m <sup>2</sup>	mg/Body

入力	看護師	看護師
薬剤師		

■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。
- エルプラットは塩化物・塩基性溶液との混和は不可