化学療法レジメン（68　weekly PTX【食道】）

対象疾患名
再発又は遠隔転移を有する食道癌

レジメン名　Weekly　パクリタキセル療法
（略名）Weekly　PTX【食道】

1コースの日数（休薬期間を含む）
49　日（7週）

コース数（予定）
制限なし　コース

No.	薬剤名 （抗がん剤，輸液，支持療法を含む） ※商品名と一般名を併記（一般名は括弧）	標準的投与量 （単位を必ず記入）	投与方法 （静注，点滴静注，動脈注射，側注，内服　など）	投与時間 （投与速度）	上限量 ※記入必須，ない場合は「なし」と記入	Week（週）																									
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14												
1	ﾚｽﾀﾐﾝｺｰﾜ錠 10mg （ｼﾞﾌｪﾝﾋﾄﾞﾗﾐﾝ塩酸塩）	5 錠	経口投与 ②の直前		なし	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●													
2	生理食塩液 デカドロン注 （デキサメタゾン） ガスター注射液 20mg （ファモチジン）	100ml 2.5 瓶 1 管	点滴静注	15 分	なし	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●													
3	生理食塩液 グラニセトロン注 1mg	100ml 1 管	点滴静注	30 分	なし	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●													
4	生理食塩液 パクリタキセル注射液 （パクリタキセル）	250ml 100mg/m^2	点滴静注	60 分	なし	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●													
5	生理食塩液	50mL	点滴静注	全開	なし	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●													

【根拠となる文献・ガイドライン等】

パクリタキセル注射液 30mg・100mg「NP」添付文書
当院における食道癌に対する Weekly Paclitaxel 療法の検討／癌と化学療法　第 40 巻　第 12 号 P2118-2120　2013 年 11 月