## 【023】食道癌

●レジメン名称:【FP】
レジメン番号:023-0001

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 28 |
| フルオロウラシル | 700 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| シスプラチン | 70 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【TPF】
レジメン番号:023-0002

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| ドセタキセル | 50 mg/m2 | 点滴/1時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 700 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| シスプラチン | 70 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【5-FU + アクプラ】
レジメン番号:023-0003

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 28 |
| フルオロウラシル | 750 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| ネダプラチン | 100 mg | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【5-FU + アクプラ + ドセ】
レジメン番号:023-0004

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| ドセタキセル | 50 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 700 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| ネダプラチン | 80 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【ドセ・5FU】
レジメン番号:023-0005

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| ドセタキセル | 50 mg/m2 | 点滴/1時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 700 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【TS-1 + TXT】
レジメン番号:023-0006

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| S-1 | | 内服 | 夕 | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | 朝 | | |
| ドセタキセル | 40 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【ドセネダ】
レジメン番号:023-0007

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| ドセタキセル | 50 mg/m2 | 点滴/1時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ネダプラチン | 60 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【5-FU単剤】
レジメン番号:023-0008

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 | |
| フルオロウラシル | 700 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【TXT単独】
レジメン番号:023-0009

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 | |
| ドセタキセル | 70 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【入院mFOLFOX6】
レジメン番号:023-0010

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | | | |
| オキサリプラチン | 85 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| レボホリナート | 200 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 400 mg/m2 | 点滴/5分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 2400 mg/m2 | 点滴/46時間 | ↓ | → | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【外来mFOLFOX6(食道がん)】
レジメン番号:023-0011

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | | | |
| オキサリプラチン | 85 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| レボホリナート | 200 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 400 mg/m2 | 点滴/5分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 2400 mg/m2 | 持続ポンプ/46時間 | ↓ | → | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Nivolumab 240mg】
レジメン番号:023-0012

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | | | |
| ニボルマブ | 240 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Pembrolizumab(3w間隔)】
レジメン番号:023-0013

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 | |
| ペムブロリズマブ | 200 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Pembrolizumab(6w間隔)】
レジメン番号:023-0014

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 42 | |
| ペムブロリズマブ | 400 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Nivolumab 480mg】
レジメン番号:023-0015 200929

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 28 |
| ニボルマブ | 480 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Pembrolizumab(200 mg) + FP】
レジメン番号:023-0016 211208

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 21 |
| ペムブロリズマブ | 200 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 800 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| シスプラチン | 80 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Nivolumab(2週間毎) + FP】
レジメン番号:023-0017 211213

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 28 |
| ニボルマブ | 240 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | |
| フルオロウラシル | 800 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| シスプラチン | 80 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Nivolumab(4週間毎) + FP】
レジメン番号:023-0018 211213

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | ～ | 28 |
| ニボルマブ | 480 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フルオロウラシル | 800 mg/m2 | 点滴/24時間 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | |
| シスプラチン | 80 mg/m2 | 点滴/2時間 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Nivolumab(2週間毎) + Ipillimumab】
レジメン番号:023-0019 220606

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | 15 | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | 29 | ～ | 42 |
| ニボルマブ | 240 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | | | | ↓ | | |
| イピリムマブ | 1 mg/kg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |

●レジメン名称:【Nivolumab(3週間毎) + Ipillimumab】
レジメン番号:023-0020 220606

| 診療科 | 消化器内科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 適応 | 食道癌 | | 投与日程(日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 1 | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | 22 | ～ | ～ | ～ | ～ | ～ | 42 |
| ニボルマブ | 360 mg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | |
| イピリムマブ | 1 mg/kg | 点滴/30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | |