

高山赤十字病院 化学療法レジメー一覧

●食道がんレジメー一覧

Nivo+Ipi(オプジーホ®・ヤーホイ®)	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	41	42	
オプジーホ®(Nivo)	360mg	○																						○					
ヤーホイ®(Ipi)	1mg/kg	○																											

FP400/40+放射線	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	34	35	
フルオウラシル(5-FU)	400mg/m ²	○	○	○	○	○				○	○	○	○	○															
シスプラチン(CDDP)	40mg/m ²	○							○																				
放射線照射	2Gy	平日5回/週 MAX:30回、6週間																											

FP700/70+放射線	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
フルオウラシル(5-FU)	700mg/m ²	○	○	○	○																								
シスプラチン(CDDP)	70mg/m ²	○																											
放射線照射	2Gy	平日5回/週 MAX:30回、6週間																											

FP800/80	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
フルオウラシル(5-FU)	800mg/m ²	○	○	○	○																	
シスプラチン(CDDP)	80mg/m ²	○																				

CDDP投与前日に補液投与

アクトラ+5-FU+放射線	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
フルオウラシル(5-FU)	400mg/m ²	○	○	○	○	○				○	○	○	○	○															
アクトラ(NDP)	50mg/m ²	○							○																				
放射線照射	2Gy	平日5回/週 MAX:30回、6週間																											

トセタキセル	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
トセタキセル(DTX)	70mg/m ²	○																				

術前DCF	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
フルオウラシル(5-FU)	750mg/m ²	○	○	○	○	○																
トセタキセル(DTX)	70mg/m ²	○																				
シスプラチン(CDDP)	70mg/m ²	○																				

術前補助化学療法 目標2コース CDDP投与前日に補液投与

weeklyハクリタキセル	day	1	2	3	4	5	6	7	(外来化学療法室でのオーダー用です。6週投与したら2週間は休薬してください。)
ハクリタキセル(PTX)	100mg/m ²	○							
(外来化療用)									

2週オプジーホ®	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
オプジーホ®(Nivo)	240mg	○													

4週オプジーホ®	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
オプジーホ®(Nivo)	480mg	○																											