病名： 食道癌　　レジメン名： 毎週パクリタキセル療法

1コース期間（休薬期間含む）　49　日

薬剤名／ルート・用法	基準投与量	割合	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12	1/13	1/14	1/15	1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
			day1	day2～day7						day8	day9～day14						day15	day16～day21						day22	day23～day28			
			未適用	休薬						未適用	休薬						未適用	休薬						未適用	休薬			
注射																												
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V																											
ファモチジン注射液 20mg	1 A																											
デキサート注 ☆1.65mg 0.5mL	1 A																											
ボララミン注 5mg 1mL	2 A																											
末梢点滴ケモ（持続）	00:05		未適用							未適用							未適用							未適用				
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V																											
●パクリタキセル注30mg	100 mg/m²	100																										
末梢点滴ケモ CSTD（側管）	00:10		未適用							未適用							未適用							未適用				
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V																											
末梢点滴ケモ（持続）	00:15		未適用							未適用							未適用							未適用				

薬剤名／ルート・用法	基準投与量	割合	1/29	1/30	1/31	2/1	2/2	2/3	2/4	2/5	2/6	2/7	2/8	2/9	2/10	2/11	2/12	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
			day29	day30～day35						day36	day37～day49												
			未適用	休薬						未適用	休薬												
注射																							
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V																						
ファモチジン注射液 20mg	1 A																						
デキサート注 ☆1.65mg 0.5mL	1 A																						
ボララミン注 5mg 1mL	2 A																						
末梢点滴ケモ（持続）	00:05		未適用							未適用													
ブドウ糖注 5% 250mL	1 V																						
●パクリタキセル注30mg	100 mg/m²	100																					
末梢点滴ケモ CSTD（側管）	00:10		未適用							未適用													
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V																						
末梢点滴ケモ（持続）	00:15		未適用							未適用													