

がん化学療法プロトコール登録票Ver.1

適応外使用 ☐有 ☒無

□審査日(年 月 日)

申請日: 2010 年 4 月 14 日

改訂日: 年 月 日

登録確認日: 年 月 日

登録削除日: 年 月 日

プロトコール審査委員会記載欄

受付番号

診療科

ICD10

登録番号

診療科	診療科長	申請医師	PHS
がん化学療法科	Dr. 藤沢 誠之 印	Dr. 藤沢 誠之 印	6892

プロトコール名	略称	1クールの日数
食道癌、トセタセル + 5FU 併用 放射線化学療法		

適応病名	所要時間
食道癌	1h → 75分

実施部署	放射線療法
☒ 外来、 ☒ 病棟	☐ なし、 ☒ あり

適応分類
☐ 初発、 ☒ 進行・再発、 ☐ 術後補助、 ☐ 術前補助、 ☐ 超大量、 ☐ 遺伝子、 ☐ その他()

添付資料
☒ ガイドライン・文献、 ☐ 倫理委員会審査結果、研究計画書、 ☐ その他()

番号	抗がん剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与手技	投与日(d1, d8等)
1	タキソール + 5FU + 放射線		dr.	1.8.22.29
2	Tegaser 7.5mg/m ² + 5FU 100mg		dr.	1.8.22.29
3	5FU 250mg/m ² + 5FU 100mg		civ.	1-5, 8-12, 15-19, 22-26, 29-33, 36-40
4				
5				
6				
7				

臨床使用分類
☒ 治療(エビデンスレベル ☐ Ia ☐ Ib ☐ IIa ☐ IIb ☐ III ☒ IV) (ガイドライン上の推奨グレード ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D)

エビデンス
☐ 研究(☐ 多施設自主研究 ☐ 単施設自主研究 ☐ 市販後臨床試験 ☐ 治験 ☐ その他)

ガイドライン名
☐ ガイドライン、 ☒ 文献、 ☐ その他()

文献名
Anticancer Res. 27: 2597-2604, 2007

減量規定等
標準用量を参照

本療法の概略 および位置付け
食道癌の標準的治療は、タキソール + 5FU 併用である。本療法は、タキソール + 5FU 併用 + 放射線療法による。同様に、タキソール + 5FU 併用 + 放射線療法による。同様に、タキソール + 5FU 併用 + 放射線療法による。

その他