

レジメンNo: 202505163  
202522169

レジメン名 :                   チスレリズマブ+FP

適応がん種	食道がん
1コースの日数	21 日
投与コース数上限	<input type="checkbox"/> 有 ( 回) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無

使用薬剤	投与方法	用量	投与時間	投与日
チスレリズマブ	点滴静注	200 mg/body	60 分	day1
シスプラチン	点滴静注	80 mg/m <sup>2</sup>	2 時間	day1
フルオロウラシル	点滴静注	800 mg/m <sup>2</sup>	24 時間	day1-5

備考

チスレリズマブは初回60分で投与。2回目以降30分投与可能です。