食道癌

レジメン名	薬剤名	投与量	点滴時間	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	備考
5-FU/CDDP	ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ	800 mg/㎡	24時間	↓	↓	↓	↓	↓																								・3～4週毎に施行 ・ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝは生食で溶解、前後にhydrationが必要
	ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ	80 mg/㎡	2時間	↓																											
DCF (DTX60/CDDP60)	ﾄﾞｾﾀｷｾﾙ	60 mg/㎡	1時間	↓																											・3週毎に施行 ・ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝは生食で溶解、前後にhydrationが必要
	ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ	60 mg/㎡	2時間	↓																											
	ﾌﾙｵﾛｳﾗｼﾙ	750 mg/㎡	24時間	↓	↓	↓	↓	↓																								
Nivolumab	ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ	240 mg/body	30分間	↓														↓														・2週毎に施行 ・ﾌｨﾙﾀｰ付き点滴ｾｯﾄを使用する