登録番号 181

治療日:

## 化学療法指示書

## FP+CRT(50.4Gy/RTOG)療法 滴応疾患

					_	*	食道が	バん	
患者ID									
患者氏名					指示医師				
身長	cm	体重		kg	体表面積			m	1 <sup>2</sup>
 投与スケジュール									
	Day (投与日)	1 2	2 3	4	29	30	31	32	
フルオロ ( 1000	<b>ウラシル</b> mg/m <sup>2</sup> )	<b>1</b>	1		1	1			
( 75 mg/m <sup>2</sup> )		1			1	】 4调ご	と繰り返	Ī.	

○放射線併用:total 50.4Gy(1~5、8~12、15~19、22~26、29~33、36~38



