

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】GI-30

申請日	2023/2/20	承認日	2023/3/13	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日		承認者	印

GEM+CDDP+Durvalumab	病名	胆道癌	内科	医師名	Dr
対象	切除不能胆道癌の一次療法(化学療法歴のない患者)				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(日)													
			1	5	8	10	15	20	25	30						
ゲムシタビン	1000mg/m ²	div	○		○											
シスプラチン	25mg/m ²	div	○		○											
イミフィンジ(デュルバルマブ)	1500mg/Body	div	○													

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース ← 1コース →
 最大8コースまで。以降はGI-31に以降

【投与処方例(前投薬など)】

※ゲムシタビン投与中は温罨法を行う。

※イミフィンジはインラインフィルターを使用する。

Day1

- ① メインルート【緑】 生理食塩液250mL / div
- ② Y側管【水色-1】 ソリタT3 500mL /div 1時間 イミフィンジ終了後より制吐剤と共に開始
- ③ Y側管【水色-2】 ソリタT3 500mL /div 1時間
- ④ Y側管【水色-3】 生理食塩液500mL /div 1時間

- ⑤ メイン【赤】 生理食塩液100mL＋イミフィンジ /div 1時間
- ⑥ メイン【白-1】 生理食塩液100mL＋アロカリス1V＋パロノセトロン1V＋デキサート4mg /div 30分
- ⑦ メイン【白-2】 生理食塩液500mL＋シスプラチン /div 2時間
- ⑧ メイン【黄】 5%ブドウ糖液100mL＋ゲムシタビン /div 30分

Day8

- ① メインルート【緑】 生理食塩液250mL /div
- ② Y側管【水色-1】 ソリタT3 500mL /div 1時間
- ③ Y側管【水色-2】 ソリタT3 500mL /div 1時間
- ④ Y側管【水色-3】 生理食塩液500mL /div 1時間
- ⑤ メイン【赤-1】 生理食塩液100mL＋アロカリス1V＋パロノセトロン1V＋デキサート4mg /div 30分
- ⑥ メイン【赤-2】 生理食塩液500mL＋シスプラチン /div 2時間
- ⑦ メイン【白】 5%ブドウ糖液100mL＋ゲムシタビン /div 30分

イミフィンジの投与量で体重30kg以下では20mg/kgで計算を行うこと。

* 腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、シスプラチンの投与量を変更すること

※シスプラチン

Ccr46～60mL/min 75%Dose

Ccr31～45mL/min 50%Dose

Ccr30未満は禁忌。

※ゲムシタビン

Ccr59mL/min 投与量は基本的に正常者と同じだが、ゲムシタビンの代謝物のクリアランスが低下するため慎重に投与する必要がある。

【提出論文】国際共同第Ⅲ相試験(TOPAZ-1試験)

Oh, DY., et al.: NEJM Evid., 1(8), 1-11, 2022

当院患者治療目的以外は
使用不可