

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】T-19

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

GEM+CDDP	病名	非小細胞肺癌	呼吸器外科	医師名	Dr
<b>対象</b> 未治療・既治療・術後再発の非小細胞肺癌					

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> 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							
シスプラチン	80mg/m <sup>2</sup>	div	○														
ゲムシタビン	1000mg/m <sup>2</sup>	div	○		○												

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース  
6コースまで

←————— 1コース —————→

【投与処方例(前投薬など)】

※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、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以下は禁忌。

ゲムシタビン

Ccr60以下では、代謝物のクリアランスが低下するため慎重投与

Day1～5は、体重測定を実施。入院時より1日で0.5kg増加した際は、医師に連絡。必要に応じて検査、利尿剤を追加。  
腎機能の評価のためにDay1以外にDay4、8に血液検査を実施し、必要に応じてハイドレーションを追加(採血は主治医判断)

- day1**
- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL / div
  - ② メイン【赤-1】生理食塩液250mL /div 1時間
  - ③ メイン【赤-2】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12mg /div 30分
  - ④ メイン【赤-3】生理食塩液50mL / 5分
  - ⑤ メイン【赤-4】5%ブドウ糖液100mL+ゲムシタビン /div 30分
  - ⑥ メイン【白-1】ソリタT1 500mL+硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間
  - ⑦ メイン【白-2】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)
  - ⑧ メイン【白-3】生理食塩液500mL+シスプラチン / div 2時間
  - ⑨ メイン【黄-1】ラクテック 500mL / div 3時間
  - ⑩ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
  - ⑪ メイン【黄-2】ラクテック 500mL / div 3時間

- day2.3**
- ① 生理食塩液100mL+デキサート8mg+プリンペラン注射液10mg /div 30分
  - ② ラクテック 500mL / div 3時間
  - ③ ヴィーンD 500mL / div 3時間
  - ④ プリンペラン注射液10mg /iv 5分
  - ⑤ ラクテック 500mL / div 3時間

- day4**
- ① 生理食塩液100mL+デキサート8mg+プリンペラン注射液10mg /div 30分
  - ② ヴィーンD 500mL /div 2時間

- day8 ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div  
② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+デキサート8mg /div 30分  
③ メイン【赤-2】5%ブドウ糖液100mL+ゲムシタビン /div 30分

### 制吐剤セット処方⑥

DMがない場合

Day1～4 オランザピン5mg 1錠(分1 夕食後)

DMがある場合はオランザピン禁忌、下記の代替薬

Day1～4 ワイパックス0.5mg 2錠(分2 朝・夕食後)

コントミン12.5mg 1錠(吃逆時) 10回分 1日3回内服可