

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】UR-04

申請日	承認日 2012/2/9	委員長	印
レジメン登録 2023/10/1	仮承認日	承認者	印

術後補助GEM+CDDP(day15なし) 療法	病名 尿路上皮癌	泌尿器科	提出医 Dr
対象 尿路上皮癌の術後補助化学療法			

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	70mg/m ²	div	○													

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース
 術後補助は4コースまで

【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

Ccr<30禁忌。または、カルボプラチンレジメンに変更。

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。開始時より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 メインルート【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
- ④ メイン【白-1】ラクテック 500mL / div 3時間
- ⑤ メイン【白-2】ラクテック 500mL / div 3時間

day2

- ① メインルート【緑】生理食塩液250mL / div
- ② 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12mg / div 30分
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液50mL / div 5分
- ④ メイン【赤-3】ソリタT1 500mL+硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間
- ⑤ メイン【赤-4】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)
- ⑥ メイン【赤-5】生理食塩液500mL+シスプラチン / div 2時間
- ⑦ メイン【白-1】ラクテック 500mL / div 3時間
- ⑧ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
- ⑨ メイン【白-2】ラクテック 500mL / div 3時間

day3.4

- ① 生理食塩水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

day5

- ① 生理食塩水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 メインルート【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

Day2～5 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

Day2～5 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