

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】UR-05A

申請日	承認日 2014/12/16	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+CBDCA 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(腎障害があってGEM+CDDPを使用できない患者)		

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	22	25	30								
ゲムシタビン	1000mg/m ²	div	○				○					○							
カルボプラチン	AUC=5	div	○																

投与間隔・休薬期間等: 28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

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

カルボプラチン

カルバート式:AUC目標値×(GFR+25)mgによって算出。

透析患者の場合は、GFRは5~10を代入。

この式でのSCrは、Jaffe法を用いている。日本では酵素法で測定されるため、GC式ではCCrが高く計算される。

なので、日本では、Scr値に0.2を加える方法や体表面積補正を外したeGFRを推奨する。

- day1.8.15① 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

- 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4mg /div 30分
③ メイン【赤-2】生理食塩水250mL+カルボプラチン /div 1.5時間

制吐剤セット処方⑫

Day3.4 デカドロン錠4mg 1錠(分1 朝食後)

Day2~5 プリンペラン5mg 3錠(分3 毎食後)