

ID

氏名

年齢

科名

病棟

GEM+CDDP(GC)療法

4 週毎 コース予定

疾患名 尿路上皮癌

主治医

指導医

HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()

スケジュール

		day1	day2	day8	day15
ゲムシタビン	1000 mg/m ²	↓		↓	↓
シスプラチン	70 mg/m ²		↓		

【注意】 * シスプラチンは遮光のこと

通常量より減量する際の理由

(レジメン)

day 1, 8, 15

- | | |
|-----------------------------|--------------------|
| ① 生食 500 mLで血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② デキサメタゾン注6.6 mg + 生食 20 mL | 側管静注 |
| ③ ゲムシタビン + 生食 100 mL | 点滴静注30分(200 mL/時間) |

◎終了後メインの生食でルート内フラッシュ

day 2 抗がん薬投与1時間半前にアプレピタントカプセル(125 mg)10を内服

- | | |
|---|---------------------|
| ① 生食500 mLにて血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② 生食500 mL | 点滴静注120分(250 mL/時間) |
| ③ パロノセトロン0.75 mg + デキサメタゾン9.9 mg + 生食100 mL | 点滴静注30分(200 mL/時間) |
| ④ ソルデム3A 500 mL + 硫酸Mg補正液4 mEq | 点滴静注90分(333 mL/時間) |

- ⑤ 20%マンニトール300 mL

点滴静注30分(600 mL/時間)
- ⑥ シスプラチン + 生食 300 mL

点滴静注180分(190 mL/時間)
- ※生食200 mLをバッグから前もって抜いておく
- ⑦ ソルデム3A 500 mL + 硫酸Mg補正液4 mEq

点滴静注90分(333 mL/時間)
- ⑧ 生食500 mL

点滴静注240分(120 mL/時間)

◎尿量をみて必要により補液追加

- ⑨ オランザピン 5 mg 1錠 1×タ 内服(※糖尿病患者は禁忌)

- day 3, 4

アプレピタントカプセル(80 mg) 1C 1×朝 内服
- day 3 - 5

オランザピン 5 mg 1錠 1×タ 内服(※糖尿病患者は禁忌)

デキサメタゾン 4 mg 2錠 2×朝昼 内服

	コース				コース			
	day1	day2	day8	day15	day1	day2	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
ゲムシタビン 開始時刻	↓		↓	↓	↓		↓	↓
シスプラチン 開始時刻		↓				↓		
確認								

	コース				コース			
	day1	day2	day8	day15	day1	day2	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
ゲムシタビン 開始時刻	↓		↓	↓	↓		↓	↓
シスプラチン 開始時刻		↓				↓		
確認								

	コース				コース			
	day1	day2	day8	day15	day1	day2	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
ゲムシタビン 開始時刻	↓		↓	↓	↓		↓	↓
シスプラチン 開始時刻		↓				↓		
確認								

	コース				コース			
	day1	day2	day8	day15	day1	day2	day8	day15
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
ゲムシタビン 開始時刻	↓		↓	↓	↓		↓	↓
シスプラチン 開始時刻		↓				↓		
確認								