

がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコールの提出が必須です
プロトコールが存在しない場合は参考文献を提出してください

| | |
|----------|--|
| レジメン名 | GEM |
| 診療科名 | 消化器内科 |
| 診療科責任者名 | 平田 信人 |
| 適応がん種 | 膵臓がん |
| 保険適応外の使用 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

| がん治療ワーキンググループ使用欄 | |
|------------------|---------------|
| 登録番号 | Pa-1 |
| 登録日・更新日 | 2008/11/7 更新 |
| 削除日 | |
| 出典 | ジェムザール注射用添付文書 |
| 入力者 | 安室 修 |

投与順に記入(抗がん剤のみ)

| | 使用薬剤 | 規格 | 投与量算出式 | ルート | 投与時間 | 施行日 |
|------|---------|------------|-----------------------|---|------|-----------|
| No.1 | ジェムザール注 | 200、1000mg | 1000mg/m ² | <input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他() | 30分 | Day1、8、15 |
| | 生理食塩液 | 100mL | | | | |

| | |
|------------|--|
| 1コースの期間 | 28日 |
| 投与間隔の短縮規定 | <input type="checkbox"/> 短縮可能(日) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能 |
| 計算後の投与量上限値 | 110% |
| 計算後の投与量下限値 | 50% |
| 減量・中止基準 | 投与当日のWBCが2000/mm ³ 未満又はPltが7万/mm ³ 未満であれば、骨髄機能が回復するまで投与を延期 |
| 前投薬 | デキサメタゾン |
| その他の注意事項 | 放射線との同時併用は避ける 血管痛がある場合5%ブドウ糖への変更が可能 |

| | |
|-----|-------|
| 記入者 | 近藤 亮 |
| 確認者 | 高野 秀仁 |