

# 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ルの提出が必須です  
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	GEM+nab-PTX
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山 優
適応がん種	膵がん
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Pa-14
登録日・更新日	2015年5月26日
削除日	
出典	アブラキサン適正使用ガイド(膵がん)
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート	投与時間	施行日
No.1	アブラキサン点滴静注用	100mg	125mg/m <sup>2</sup>	<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	50mL				
No.2	ゲムシタビン	200mg,1000mg	1,000mg/m <sup>2</sup>	<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
	ブドウ糖液5%	100mL				

1コースの期間	28日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能( 1 日) ・ <input 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	<p>【延期基準】 Day1:ANC&lt;1,500/mm<sup>3</sup> または Plt&lt;10万/mm<sup>3</sup> Day8,15:ANC&lt;500/mm<sup>3</sup> または Plt&lt;5万/mm<sup>3</sup> T-Bil&gt;2.0mg/dL AST&gt;100IU/L ALT&gt;100IU/L BUN&gt;40mg/dL SCr&gt;1.5/dL 上記以外でGrade3(CTCAEv3.0)以上の有害事象発現時</p> <p>【減量基準】 Day8,15: 500&lt;ANC&lt;1,000/mm<sup>3</sup> または 5万&lt;Plt&lt;7.5万/mm<sup>3</sup> → 20%減量して投与可能</p>
前投薬	グラニセトロン3mg or パロノセトロン0.75mg+デキサメタゾンNa
その他の注意事項	アブラキサンとゲムシタビンの間に生理食塩液でのフラッシュを行う アブラキサンの投与時にフィルター使用禁止

記入者	安室 修
確認者	大山 優