

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+Pac
診療科名	泌尿器科
診療科責任者名	太田 智則
適応がん種	膀胱がん
保険適応外の使用	有 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Ur-10
登録日・更新日	2008年11月7日
削除日	
出典	J Clin Oncol 23;1185-1191
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	タキソール注	30,100mg	110mg/m ²	IV	DIV	IVHポート 側管 その他()	1時間	Day1,8,15
	生理食塩液	250mL						
No.2	ジェムザール注	200mg,1g	1000mg/m ²	IV	DIV	IVHポート 側管 その他()	30分	Day1,8,15
	生理食塩液	100mL						

1コースの期間	28日	記入者	太田 智則
投与間隔の短縮規定	短縮可能(日) ・ 短縮不可能		
計算後の投与量上限値	110%	確認者	福岡 悦子
計算後の投与量下限値	50%		
減量・中止基準	Day1投与可能基準 ANC>1500/mm ³ Plt>7.5万/mm ³ 基準に達しない場合は1週間延期 Day8,15投与可能基準 ANC>1500/mm ³ Plt>7.5万/mm ³ Day8,15減量基準 1000 ANC<1500/mm ³ 5万 Plt<7.5万/mm ³ のいずれかのとき25%減量して投与 500 ANC<1000/mm ³ 2.5万 Plt<5万/mm ³ のいずれかのとき50%減量して投与 ANC<500/mm ³ Plt<2.5万/mm ³ のいずれかのとき投与中止 5日以上続く発熱性好中球減少症もしくはGrade4の血小板減少が発現した場合、次コース以降は25%減量して実施		
前投薬	IV:デキサメタゾン20mg ファモチジン20mg PO:ジフェンヒドラミン50mg		
その他の注意事項	・最大6コースを上限とする ・ジェムザールによる血管痛がある場合5%ブドウ糖への変更が可能		