

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	GC-split(尿路上皮がん)
診療科名	腫瘍内科
診療科責任者名	大山優
適応がん種	尿路上皮癌
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
入院外来区分	<input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Ur-27
登録日・更新日	2026年2月24日
削除日	
出典	Oncol Lett. 2012 Apr 1;3(4):855-859.
入力者	伊勢崎 竜也

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	ゲムシタピン塩酸塩 (ゲムシタピン点滴静注用)	200mg、1g	1000mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	Day1, 8
	生理食塩液	100mL				
No.2	シスプラチン (シスプラチン点滴静注)	10mg、50mg	35mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	Day1, 8
	生理食塩液	500mL				

1コースの期間	21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	<p>【開始基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・好中球数 $\geq 1,000/\mu\text{L}$ ・血小板数 $\geq 10万/\mu\text{L}$ ・ヘモグロビン $\geq 8.0\text{g/dL}$ ・クレアチニンクリアランス $\geq 50\text{ mL/min}$ <p>【延期基準】</p> <p><day1></p> <ul style="list-style-type: none"> ・好中球数 $\leq 1,000/\mu\text{L}$ ・血小板数 $< 10万/\mu\text{L}$
催吐性リスク	高度
前投薬	なし
支持療法(その他)	・ハイドレーションは「シスプラチンとカルボプラチンのHydrationについて」を参照する
その他の注意事項	・腎機能や全身状態の理由で標準シスプラチンを安全に使用できない場合に適応する