レジメン登録フォーマット

| 申請年月日 | | 平成21年12月9日 使用 | | 始日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---------------------|-----------|----------|------|-----|---------------|-----|----------|----------|-----|------|----------|------------|----|----|------|------|----------|--------------|------|----|----|------|---|------|------------|------|
| 登録診療科 | | 泌尿器科 申請医師 | | | | | 1 | 上学: | 療法 | 委員 | 会 | 承認年 | ∓月 | | 平月 | 戉 | 4 | Ŧ | J | ₹ | | | | | | | | |
| レジメン | ン名 | GC(カルボプラチン)(アプレピタント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 疾患名 適応分類 | | 尿路上皮がん 適応の備え | | 供去 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 適応分類 | | 進行・再発、術後補助、術前 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1コース日数 | | 21 | 日間 総コー | ス数 | | 効な🏻 | | | | <u> </u> | ス | | 催吐 | <u>:性リ</u> | スク | | day1 | .8:車 | <u> </u> | 、 day | /2:清 | 5度 | | | | | | |
| 抗がん剤投与量・投与日 ゲムシタビン1000mg/m² day1.8、カルボプラチン5AUC/body day2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治療スケジュール ・ 投 与 日 程(投 与 日 は ●) (day) 殴与順 ルート・方法 薬 剤 名 投 与 量 投与時間 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与順 | ルート・方法 | 薬 剤 名 | 投 与: | | 设与時間 | 1 2 | 3 4 | 4 5 | 6 | 7 8 | 8 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | | | | |
| 1 | 主ルート | 生食50mL | 1 本 / | | | • | .ll | | | • | | .l | <u> </u> | <u>[</u>] | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | デキサート注6.6mg | 1 本 / | / body 3 | 30 分 | • | | | | • | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点 心肝 工 | | , | / | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 主ルート | 生食100mL | 1 本 / | / body | | • | | | | | | .1 | <u> </u> | <u> </u> | | | 1. | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| | 点滴静注 | ゲムシタビン注 | 1000 mg / | / m² (| 30 分 | • | | | | | | .1 | <u> </u> | <u> </u> | | | 1. | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| | ボルリリナノエ | | , | / | | | | | | | | | <u></u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 主ルート | アロキシ注バッグ0.75mg/50mL | 1 本 / | / body | | • | | | | | | | <u></u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | デキサート注6.6mg | 1 本 / | body 🤇 | 30 分 | ě | | | | | | | <u></u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | |
| | ボルリリナノエ | デキサート注1.65mg | 2 本 / | / body | | • | | | | | | | <u></u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 主ルート | 生食250mL | 1 本 / | / body | | • | | | | | | | <u></u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 点滴静注 | カルボプラチン注 | 5 AUC | / body (| 60 分 | • | | | | | | | <u></u> | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | |
| • | 까게리워가그 | | | / | | | . | | | | | | ļ | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 主ルート | 生食50mL | 1 本 / | / body | 5 分 | • • | | | | | ₽ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | | , | / | | | . | | | | | | ļ | ļļ | | | | | | | | | | | | | | |
| | /////////////// | | , | | | | . | | | | | | ļ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | |
| - | | アプレピタントカプセル | 125 mg / | body | | • | . | | | | | | ļ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 経口投与 | | | <u>/</u> | | | . | | | | | | ļ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <u> </u> | | | . | | | | | | ļ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 抗かん剤(| の投与1時間~1時間30分前に服用 | | , , | | | | _ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | アプレピタントカプセル | 80 mg / | body | | | • | ₽ | | | | | ļ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 経口投与 | | | <u>/</u> | | | . | | | | | | ļ | ļļ | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - 1 DD 655 | | <u></u> | | | . | | | | | | ļ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 分1午前中 | 1午前中に服用 | | | | | $\perp \perp$ | _ | + | _ | _ | - | | | | | _ | | | | | | | | | | -∔ | |
| 8 | A77 417 | LIV , A4 | | <u>'</u> | | | | | 4 | | | | | ļļ | | | | | | | | | | | | | | |
| | 経口投与 | デカドロン錠 | 8 mg / | / body | | | • | • | <u> </u> | | | | | ļļ | | | | | | | | | | | | | | |
| | ļl | 分2 朝昼食後 | <u> </u> | <u></u> | | | . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | l | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【投与上の注意】

アプレピタントカプセル:各コースにおいて、投与期間は3日間を目安とする。成人で5日間・12歳以上の小児で3日間を超えて投与した際の有効性及び安全性は確立していない。

アプレピタントカプセル:原則としてコルチコステロイド及び5-HT3受容体拮抗型制吐剤と併用して使用すること。アプレピタントカプセル:抗悪性腫瘍剤の投与1時間~1時間30分前に投与し、2日目以降は午前中に投与すること。

ゲムシタビン: 100mLで希釈し、30分で投与。