レジメン登録フォーマット

		亚出10年7月7日		は田田	9日44 口					1																							
申請年		平成18年7月7日			開始日					71.	٠, ,,,	· \	/	\ -	=n A			-	_b.				_										
登録診	沙 療科	泌尿器科		申請	医帥					11	学療	法委	₹負兌	₹承	認年	<u> </u>		平	戍		年		月										
レジメ	ン名	ゲムシタビン+パクリタキセル																															
疾患名	1	尿路上皮がん			適応の備考		C無刻	沩∙扌	抵抗:	症例	に使	用																					
適応分	類	進行•再発																															
1コース	ス日数	28	日間	総コ-	-ス数		有	効な	は限り	J			ース		ſ	催吐	性リ	スク	'	軽度	Ę												
抗がん	<i>,</i> 剤投与量・	投与日 ゲムシタビン1000mg/m [*]	day1.	15、パク	クリタキ・	セル1	10mg	g/m	i da	y1.1	5																						
治療ス	くケジュール	・投与日程(投与日は●)					(da																									
投与順	ルート・方法	薬 剤 名	1	投 与	量	投与	時間	1	2 3	3 4	5	6 7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27 2	28
	主ルート	生食50mL	1	本	/ body			•												•													
4		デキサート注6.6mg	1	本	/ body	30	分	•			1									•									·····†				
'	点滴静注	ファモチジン注20mg	1	本	/ body			•			†****†*		···	·····†						•									······†				
	ll					1					†****†*		···	·····†						*******									······†				
	主ルート	生食250mL	1	本	/ body			•			1 1									•											\neg	\neg	
		パクリタキセル注	110			60	分	•			†****†*		···	·····†						•									······†				
2	点滴静注				/						†····†·			·····															•••••				
						1					†····†·			·····															•••••				
	主ルート	生食100mL	1	本	/ body			•												•											\dashv	_	+
_		ゲムシタビン注	1000	mg	/ m²	30	分	•			1								•••••	•													
3	点滴静注				/						†····†·			·····																			
						1					†····†·			·····																			
	主ルート	生食50mL	1	本	/ body	5	分	•												•											-	\neg	_
			·-		/						†····†·			·····																			
4	点滴静注			·	/	 					+			·····+					•••••	+													
	 			.i	·/	1					+			·····+					•••••	+													
	1	レスタミンコーワ錠	5	錠	/ body			•		+										•											\dashv	+	+
		ンパンコーノ政	ļ <u>.</u>	ЖE	/ Dody	 					 -			····-												• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	······		·····				
5	経口投与			ļ	<u>.′.</u> ,	 		ļ			 			·····						+						•••••	·····						
	パクリタキ	セル投与の30分前		.i	<u>./</u>	1		 			 			····						+						•••••	·····	·					
	<u> </u>	こん区子の20万円						ш				_		Ш																	—⊢		_ــــــ

ゲムシタビン: 100mLで希釈し、30分で投与。

パクリタキセル:前投薬としてレスタミン5錠の内服、デキサート注、ファモチジン20mg静注が必要。

パクリタキセル:DEHPフリー(フィルターつき)点滴セット使用。0.22ミクロン以下のメンブランフィルターを使用し投与すること。

パクリタキセル:アルコール不耐症がないことを確認する。