

レジメン登録フォーマット

申請年月日	2021/3/1		使用開始日															
登録診療科	消化器内科・外科		申請医師	森田香織 化学療法委員会承認# 2021 年 4 月														
レジメン名	GCS療法(胆道がん) (アプレビタントカプセル)																	
疾患名	胆道がん		適応の備考															
適応分類	進行再発																	
1コース日数	14 日間		総コース数	コース催吐性リスク高度														
抗がん剤投与量・投与日				シスプラチン25mg/m ² day1、ゲムシタビン1000mg/m ² day1、S-1 80mg~120mg/body 分2 day1-7														
治療スケジュール・投与日程 (投与日は●)				(day)														
投与順	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
1	側管	ソルアセトF500mL	1 本 / body		●													
	点滴静注	硫酸Mg補正液1mEq/mL20mL 主ルートと同時開始 シスプラチン開始までに必ず終了する	8 mL / body	60 分	●													
2	主ルート	ハロ/セト注ハック0.75mg50mL	1 本 / body	30 分	●													
	点滴静注	テキサド注射液6.6mg/2ml テキサド注射液1.65mg/0.5mL	1 本 / body 2 本 / body		●	●												
3	主ルート	20%マンニトール注DYD J300mL	0.66 本 / body	30 分	●													
	点滴静注	100mLずてる(投与量は200mL)																
4	主ルート	生食250mL	1 本 / body		●													
	点滴静注	シスプラチン	25 mg / m ²	60 分	●													
				シスプラチンと同量の生食を抜いてから混注する(合計250mLとする) ※累積投与量 300mg/m ²														
5	主ルート	生食100mL	1 本 / body	30 分	●													
	点滴静注	ゲムシタビン	1000 mg / m ²		●													
6	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●													
	点滴静注																	
				経口投与 S-1 9999 mg / body ●●●●●●●● 分2 朝夕食後 (体表面積) 1.25m ² 未満 80mg/day 1.25~1.5m ² 未満 100mg/day 1.5m ² 以上 120mg/day														
				経口投与 アプレビタントカプセル 125 mg / body ● 抗がん剤の投与1時間前に服用														
				経口投与 アプレビタントカプセル 80 mg / body ●● 分1 朝食後														
				経口投与 デカドロン錠 8 mg / body ●●●● 分2 朝食後														

※並行して投与する場合は、コメントを入力する。(例: Rp2とRp3を同時に投与開始する。)

【投与上の注意】

Rp3の後に抗がん剤を投与すること

ゲムシタビン: 100mLで希釈し、30分で投与。

シスプラチン: 希釈は生食のみ。

シスプラチン: 腎毒性軽減のためhydrationが必要。

・day2~5のデカドロン錠は、経口投与が困難な場合は注射薬での投与を検討する。

・day5のデカドロン錠は、状況に応じて投与の可否を選択できる。

アプレビタントカプセル: 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。

アプレビタントカプセル: 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。

アプレビタントカプセル: 抗悪性腫瘍剤の投与1時間~1時間30分前に投与し、2日目を降は午前中に投与すること。