

レジメン記入フォーマット

診療科名: 外科

申請者名: _____

レジメン名称: GEM+S-1[胆道] 催吐性リスク: 中等度(制吐剤はGEM: 軽度催吐性 に準じてひとまずDEXのみで)

疾患名(癌種): 胆道癌

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

フォーマットページ数(1 / 1)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	...	day(8)	...	day(14)	day(15)	day()	day()	day()	day(21)
1	エスワンタイホウ配合OD錠	60~100mg/day (mg/day/body)	経口投与	day 1-14 経口投与	●	●	●	●	●	×				
1	生理食塩液 100mL デキサート注射液 6.6mg	1P 1V	点滴注射	30分かけて	●		●		×	×				
2	5%ブドウ糖 100mL ゲムシタピン	1P 1000 mg/m ²	点滴注射	30分かけて	●		●		×	×				
3	生理食塩液 50mL	1P	点滴注射	流し用, 15分かけて	●		●		×	×				

【S-1投与量】

① BSA < 1.25 m², 60 mg/day

② 1.25 m² ≤ BSA < 1.5 m², 80 mg/day

③ 1.5 m² ≤ BSA, 100 mg/day

(推定Ccrが60未満の腎機能低下例は、原則として1段階以上の減量)

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
1	エスワンタイホウ配合OD錠	60~100mg/day	—
2	ゲムシタピン	1000mg/m ²	—

インターバル日数 (21) 日
 レジメン基準日 day(1)
 総クール数 () クール

※この表にてオーダーングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】	AST, ALT, T-BiLの基準は病態にもよる?
白血球 2000以上	(白血球 3,000以上?) (AST, ALT < 100U/l?)
好中球 1000以上	(好中球 1,500以上?) (T-BiL < 2.0)
血小板 7.5万以上	(血小板 10万以上?) (Hb 9以上?) (Ccr ≥ 50mL/min? or 30mL/min?)

レジメン登録コード 外111
 レジメン審査部会承認日 2022/10/19