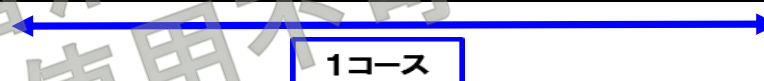


中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】GY-30

申請日	2019/6/11	承認日	2019/7/8	委員長	印
レジメン登録日	2023/10/1	仮承認日	2019/6/18	承認者	印

GEM+CBDCA+BV	病名	卵巣癌	産婦人科	提出医
<b>対象</b>	進行・再発卵巣癌、プラチナ製剤感受性(前治療のプラチナ製剤の化学療法から6ヶ月以上超えている)再発卵巣癌			

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> 等)	投与方法 (div,iv,po等)	投与スケジュール(日)														
			1	5	8	10	15	20	22	25	30						
ゲムシタビン	1000mg/m <sup>2</sup>	div	○		○												
カルボプラチン	AUC×4	div	○														
アバスチン(ベバシズマブ)	15mg/kg	div	○														
投与間隔・休薬期間等:			21日=1コース 														

【投与処方例(前投薬など)】

※アバスチン投与中は、タンパク尿・血圧測定を実施。

※腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、投与量を変更すること

ゲムシタビン

Ccr60以下では、代謝物のクリアランスが低下するため慎重投与

Day1

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤-1】 生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキササート4mg / div 30分
- ③ メイン【赤-2】 生理食塩液50mL /div 5分
- ④ メイン【赤-3】 5%ブドウ糖液100mL+ゲムシタビン / div 30分

- ⑤       メイン【白】 生理食塩液250mL+カルボプラチン /div 1時間
- ⑥       メイン【黄】 生理食塩液100mL+アバスチン /div  
          (初回90分、2回目60分、3回目以降30分に短縮可)

Day8

- ①   メインキープ【緑】 生理食塩液250mL / div
- ②   メイン【赤-1】 生理食塩液100mL+デキサート8mg / div 30分
- ③   メイン【赤-2】 5%ブドウ糖液100mL+ゲムシタビン / div 30分

**制吐剤セット処方⑫**

Day2.3 デカドロン錠4mg 1錠(分1 朝食後)

Day1~4 プリンペラン5mg 3錠(分3 毎食後)