

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】UR-05

申請日	承認日 2014/12/16	委員長	印
レジメン登録 2023/10/1	仮承認日	承認者	印

GEM+CBDCA 療法	病名 尿路上皮癌	泌尿器 科	提出医 Dr
<b>対象</b>	転移・再発の尿路上皮癌(腎障害があってGEM+CDDPが使用できない患者)		

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=5	div	○																			
投与間隔・休薬期間等: 28日=1コース																						

【投与処方例(前投薬など)】

\*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

カルボプラチン

カルバート式: AUC目標値 × (GFR+25) mgによって算出。

透析患者の場合は、GFRは5~10を代入。

この式でのSCrは、Jaffe法を用いている。日本では酵素法で測定されるため、GC式ではCCrが高く計算される。

なので、日本では、Scr値に0.2を加える方法や体表面積補正を外したeGFRを推奨する。

day1.8.15① メインルート【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

**day2**

- ① メインルート【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+デキサート4mg /div 30分
- ③ メイン【赤-2】 生理食塩水250mL+カルボプラチン /div 1.5時間

**制吐剤セット処方⑫**

Day3.4 デカドロン錠4mg 1錠(分1 朝食後)

Day2~5 プリンペラン5mg 3錠(分3 毎食後)

当院患者治療目的以外は  
使用不可