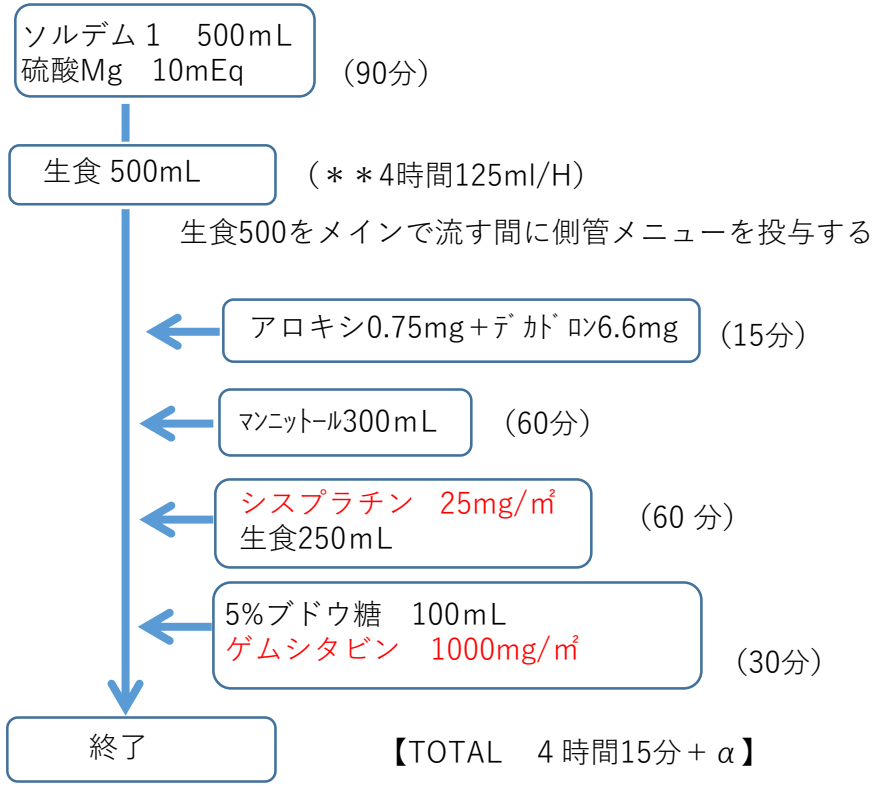


# 胆道がんレジメン一覧

化学療法名	更新日
<a href="#">CDDP + GEM</a>	2020年8月14日
<a href="#">S-1 + GEM</a> (胆道がん)	2020年8月14日
<a href="#">GEM単独</a>	2020年8月14日

# CDDP+GEM

## 【Day1】



メインの生食500mLは側管メニュー  
終了後は適切な速度で流し込んで良い

## 胆道がん

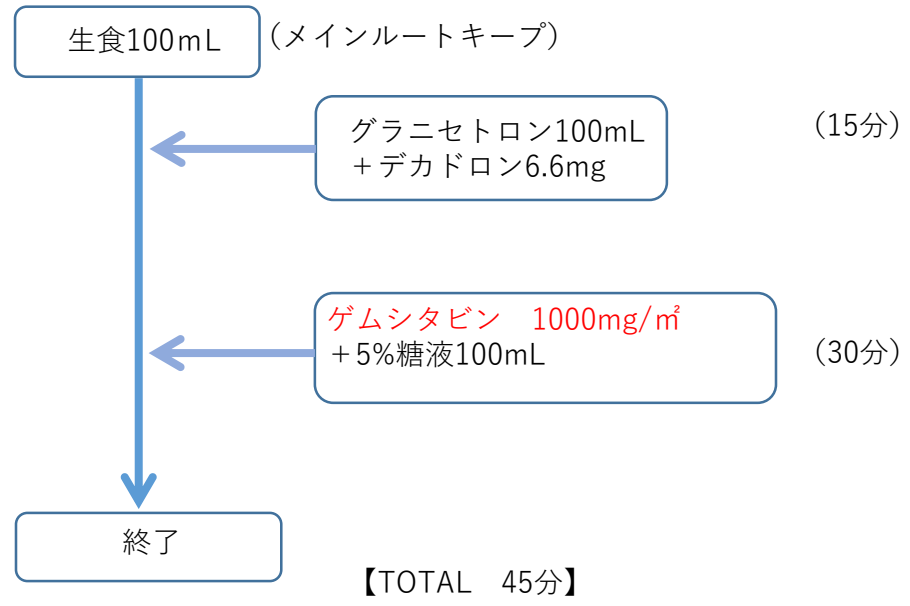
薬剤	Day	1コース			2コース
		1	8	15	22
CDDP	25mg/m <sup>2</sup>	●	●	休	●
GEM	1000mg/m <sup>2</sup>	●	●	休	●

### 1コース 3週

- 中度催吐レジメン (CDDP低用量：中等度 GEM：軽度)
- 血管外漏出 (CDDP：炎症性 GEM：炎症性)
- GEM投与時の血管痛に注意
- GEMの投与時間が60分を超えると骨髄抑制が増強する可能性あり
- CDDPは低用量のため中等度の催吐リスクとなる
- 硫酸Mgは腎機能予防のため投与

# S-1+GEM

## 【Day1・8】



## 【Day1-14】

S-1内服：60mg/m<sup>2</sup>/日 分2

## 胆道がん

薬剤	Day	1コース				2コース
		1	8	14	15	22
S-1	60mg/m <sup>2</sup> /日 分2	● 内服	→	→	休	●
GEM	1000mg/m <sup>2</sup>	●	●		休	●

## 1コース 3週

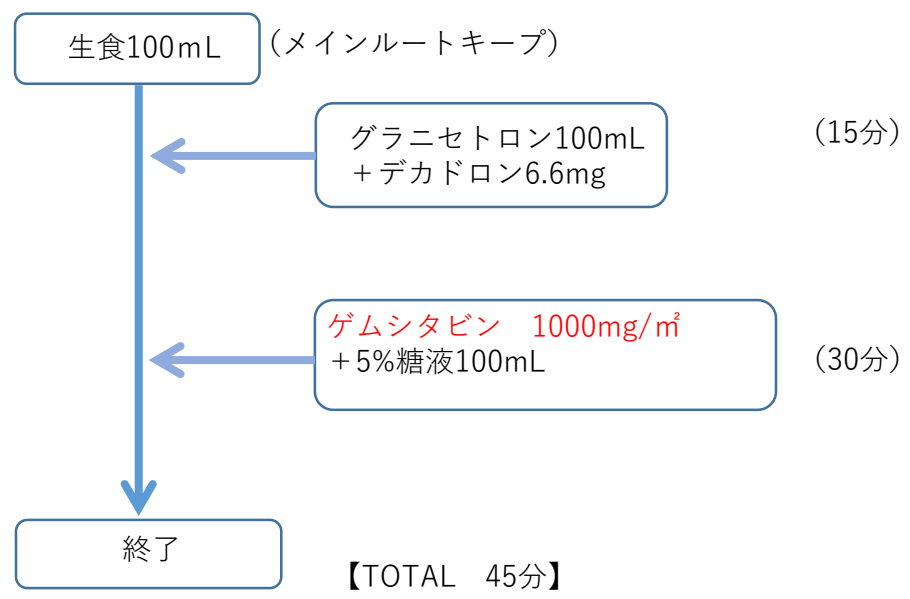
- ・ 中等度催吐レジメン (GEM：軽度 S-1：軽度)
- ・ 血管外漏出 (GEM：炎症性)
- ・ GEM投与時の血管痛に注意
- ・ 投与時間が60分を超えると骨髄抑制が増強する可能性あり
- ・ S-1 腎機能による投与量の調節必要
- ・ S-1 vs ワーファリンでPT-INR延長の可能性
- ・ S-1による口内炎、下痢、骨髄抑制、手足症候群に注意。感染予防等の指導を確認

GEM：day1.8

S-1：60mg/m<sup>2</sup>/日分2 day1-14 3週間毎  
(膵臓がんでのレジメンと投与量が異なることに注意)

# GEM単独

【Day1・8】



## 胆道がん

		1コース						2コース		
薬剤	Day	1		8		15		21		28
GEM	1000mg/m <sup>2</sup>	●		●		●		休		●

1コース 4週

- ・ 軽度催吐レジメン (GEM：軽度)
- ・ 血管外漏出 (GEM：炎症性)
- ・ GEM投与時の血管痛に注意
- ・ 投与時間が60分を超えると骨髄抑制が増強する可能性あり