

GEM+nabPTX 膵癌

(1クール4週間)

2018/7 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1 V
30分 day1, 8, 15	生食100ml GEM 1000mg/m²
30分	生食100ml
30分かけて day1, 8, 15	生食50ml nabPTX 125mg/m²

減量パターン

	nab-PTX		GEM
1段階	100	1段階	800
2段階	75	2段階	600

GEM

(1クール4週間)

膵癌 胆道がん

2016/5 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A
30分 day1, 8, 15	生食100ml GEM 1000mg/m ²

減量パターン

1段階 800mg/m²

GEMは30分で！！ 60分かけると副作用の増強を認めます

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食6mlで調整し必要分採取

m-FOLFIRINOX

(1クール2週間)

肺癌

2020/4 改訂

①	前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A プロイメンド(150mg/V) 1 V アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1 V
②	120分	5%Tz 250mL エルプラット 85mg/m ²
③	120分	5%Tz 250mL アイソボリン 200mg/m ²
③	30分(アイソボリンと同時)	生食 50ml
	90分	5%Tz 250mL CPT-11 150mg/m ²
④	インフューザーポンプ 46時間	生食 5-FU 2400mg/m ²

減量パターン①

	L-OHP	CPT-11	5-FU
Level 0	85	-	2400
Level -1	65	120	1800
Level -2	50	100	1200

すべての薬剤を1 Level減少しないように。
減量基準(別紙)を参考に該当薬剤を減量。

GEM+S-1 (変法)

(1クール3週間)

胆道癌

2019/12 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A
30分 day1	生食100ml GEM 1000mg/m ²

減量パターン

1段階 800mg/m²

2段階 600mg/m²

GEMは30分で！！ 60分かけると副作用の増強を認めます

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食6mlで調整し必要分採取

S-1投与量	
体表面積	S-1投与量→減量した場合
1. 25m ² 未満	80mg/日→60mg/日
1. 25~1. 5m ² 未満	100mg/日→80mg/日
1. 5m ² 以上	120mg/日→100mg/日

GCS

(1クール2週)

胆道癌

2019/7 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A プロイメンド(150mg/V) 1V アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1 V
60分	ソルデム3A 500ml
60分	生食 500mL シスプラチン 25mg/m ²
30分	生食100ml
30分	生食100ml ゲムシタビン 1000mg/m ²
60分	ソルデム3A 500ml

※TS-1はDay1-7で内服

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食6mlで調整し必要分採取

1コース目開始基準	2コース目以降開始基準
PS: 0-1	PS: 0-1
WBC ≥ 3000 /mm ³	WBC ≥ 2500 /mm ³
NEUT ≥ 1500 /mm ³	NEUT ≥ 1500 /mm ³
PLT ≥ 10.0万 /mm ³	PLT ≥ 7.5万 /mm ³
Hb ≥ 10 g/dL	
AST ≤ 150 IU/L	AST ≤ 150 IU/L
ALT ≤ 150 IU/L	ALT ≤ 150 IU/L
T-Bil ≤ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)	T-Bil ≤ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)
T-Bil ≤ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)	T-Bil ≤ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)
Cr ≤ 1.2 mg/dL	Cr ≤ 1.2 mg/dL
Ccr ≥ 45 mL/min	Ccr ≥ 45 mL/min

?

GEM減量基準	
(次回投与より減量する)	
WBC < 1000 /mm ³	
NEUT < 500 /mm ³	
PLT < 2.5万 /mm ³	
レベル	GEM
レベル 0	1000mg/m ²
レベル-1	800mg/m ²
レベル-2	600mg/m ²
下記を満たさない時はCDDPをスキップしGEMのみ投与	
Cr ≤ 1.5 mg/dL, 末梢神経障害Gr1以下, 聴力障害Gr1以下	

S-1投与量	
体表面積	S-1投与量→減量した場合
1.25m ² 未満	80mg/日→60mg/日
1.25~1.5m ² 未満	100mg/日→80mg/日
1.5m ² 以上	120mg/日→100mg/日

GC

胆道癌

(1クール2週or3週(2投1休))

2016/4 改訂

前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A プロイメンド(150mg/V) 1V アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1 V
60分	ソルデム3A 500ml
60分	生食 500mL シスプラチン 25mg/m ²
30分	生食100ml
30分	生食100ml ゲムシタビン 1000mg/m ²
60分	ソルデム3A 500ml

※GEMの調整は1gは生食25ml、200mgは生食6mlで調整し必要分採取

1コース目開始基準	2コース目以降開始基準
PS: 0-1	PS: 0-1
WBC ≥ 3000 /mm ³	WBC ≥ 2500 /mm ³
NEUT ≥ 1500 /mm ³	NEUT ≥ 1500 /mm ³
PLT ≥ 10.0万 /mm ³	PLT ≥ 7.5万 /mm ³
Hb ≥ 10 g/dL	
AST ≤ 150 IU/L	AST ≤ 150 IU/L
ALT ≤ 150 IU/L	ALT ≤ 150 IU/L
T-Bil ≤ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)	T-Bil ≤ 2.0 mg/dL (減黄処置なし)
T-Bil ≤ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)	T-Bil ≤ 3.0 mg/dL (減黄処置あり)
Cr ≤ 1.2 mg/dL	Cr ≤ 1.2 mg/dL
Ccr ≥ 45 mL/min	Ccr ≥ 45 mL/min

GEM減量基準 (次回投与より減量する)	
WBC < 1000 /mm ³	
NEUT < 500 /mm ³	
PLT < 2.5万 /mm ³	
レベル	GEM
レベル 0	1000mg/m ²
レベル-1	800mg/m ²
レベル-2	600mg/m ²
下記を満たさない時はCDDPをスキップしGEMのみ投与	
Cr ≤ 1.5 mg/dL, 末梢神経障害Gr1以下, 聴力障害Gr1以下	

nal-IRI+5-FU/LV
(1クール2週間)

膀胱癌

2020/7 改訂

①	前投薬30分	生食 100mL デキサート (3.3mg/mL/A) 2 A アロキシ静注(0.75mg/5mL/V) 1 V
②	90分	5%Tz 500mL オニバイド 70mg/m ²
	全開	生食 50ml
③	120分	5%Tz 250mL アイソボリン 200mg/m ²
	全開	生食 50ml
④	インフューザーポンプ 46時間	生食 5-FU 2400mg/m ²

減量パターン①

	nal-IRI	5-FU	LV
Level 0	70	2400	200
Level 1	50	1800	
Level 2	43	1350	