

化学療法プロトコール

申請日： 平成 26年12月25日 申請医師： 遠野 千尋
 診療科： 外科 癌腫： 膵臓がん
 実施区分： 入外共通

管理番号	C050013	レジメン名： GEM療法(隔週投与・変法①)
1コース期間	2週	総コース数

備考：
 ・ゲムシタビンの開始直後の血管痛に注意する。もし、訴えがあった場合には温めるなど試みる。・ゲムシタビンの投与時間は30分で

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	ゲムシタビン	1000 mg/m ²		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 セイヨク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ★プライミング・ウォッシュアウト用 <2> 点滴 【H】 【6.6mg】 テキサト注射液 6.6mg/2mL 1 瓶 セイヨク(生食) <50mL> ◆ 1 瓶 ☆15分で点滴 <3> 点滴 ゲムシタビン 1000 mg/m² セイヨク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆30分で点滴</p> <p>予約 施設予約 外科 時間指定なし 化学療法 外来化学療法</p>	
---	--