

NO 9025		レジメン名		GEM/CDDP			
病棟	患者番号	氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名
年齢		身長		体重		体表面積	
歳		cm		kg		m ²	
【適応がん種】尿路上皮K				GEM/CDDP	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正
1・ゲムシタピン 1000 mg/m ² DAY1,8,15				-	-	-	
2・シスプラチン 70 mg/m ² DAY2				60~禁30	180~	3.1~禁5.1	
28日(4週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準	
				3000	-	100,000	
NO 薬品1		規格	本数	薬品2(規格本数)		時間・投与法	
①	デキサメタゾン 6.6mg		1 本	生食50mL		15分で点滴	
	グラニセトロン 1mg		1 本				
②	ゲムシタピン()mg	1000mg	本	5%ブドウ糖100mL		30分で点滴	
		200mg	本				
③	生食50mL		1 本			②ゲムシタピン終了後~全開で点滴	
④	アプレピタント125mg内服(day2~3は80mgを午前中に内服)						
⑤	パロノセトロンバック		1 本			アプレピタント内服後~全開	
⑥	デキサメタゾン	6.6mg	1.5 本	デノサリン500mL		パロノセトロン終了後~1時間で点滴	
⑦	マンニトール 300mL		1 本			デキサメタゾン終了後~30分で点滴	
⑧	シスプラチン()mg	50mg	本	【生食250mL】		マンニトール終了後~1時間で点滴	
		25mg	本				
		10mg	本				
⑨	ヴィーンF500mL		1 本			シスプラチン終了後~1時間で点滴	
⑩	ヴィーンF500mL		1 本			ヴィーンF終了後~1時間で点滴	
⑪	デノサリン500mL		1 本			ヴィーンF終了後~1時間で点滴	
月日	うら面オーダー必要			指示医	受け	うら面確認必要	
		①②③	DAY1				
		④~⑪	DAY2				
		①②③	DAY8				
		①②③	DAY15				

医師指示表			
月 日	指 示 事 項	指示者名	受領者名
	シスプラチン投与日 1日2回 尿量測定		
	①レジメンの点滴開始からの5時間 ②その後の5時間		
	↓		
	CDDP当日……………上記5時間の尿量が500mL以下の場合ラシックス40mg1錠内服		

★院内セットメニュー 【高度催吐性リスクレジメン】					
	DAY 3～5 (CDDP翌日から内服)				
	デカドロン(0.5mg)	16錠	分2～分3	3日分	
	アプレピタント(80mg)	1Cap	朝食後	2日分	
	吐気時(必要に応じて処方)				
	メクロプラミド錠	1回2錠	10回分(1日3回まで)		