

# 抗がん剤プロトコール＜ GC療法(胆道癌) ＞

年 月 日

診療科・主治医

外来・入院( ) 患者ID 患者氏名 性別 男・女 年齢 歳

病名

身長 cm 体重 kg 体表面積 m<sup>2</sup> HBs抗原 ー・十

血清CRE mg/dl CLcr ml/min

投与開始日 年 月 日 曜日 1クール 21日 予定クール数 クール

Day1 年 月 日 曜日  
Day8 年 月 日 曜日

[ : ]

①  
生理食塩液500ml  
硫酸マグネシウム 0.5V  
60分かけて サイン ( )

← 要生食フラッシュ

[ : ]

②  
生理食塩液100ml  
プロイメンド150mg 1V  
30分かけて サイン ( )

[ : ]

③  
アロキシ0.75mgバッグ50ml  
デキサート6.6mg 1V  
15分かけて サイン ( )

[ : ]

④  
生理食塩液250ml  
シスプラチン(25mg/m<sup>2</sup>) mg  
〔ランダ25mg/50ml V; 10mg/20ml V〕  
〔シスプラチン25mg/50ml V; 10mg/20ml V〕  
(全量 ml)  
60分かけて サイン ( )

[ : ]

⑤  
マンニトール300ml  
30分かけて サイン ( )

[ : ]

⑥  
生理食塩液100ml  
ゲムシタビン(1000mg/m<sup>2</sup>) mg  
〔ジェムザール1g V; 200mg V〕  
〔ゲムシタビン1g V; 200mg V〕  
30分かけて サイン ( )

[ : ]

⑦  
ソルデム1号500ml  
60分かけて サイン ( )

[ : ]

⑧  
ソルデム1号500ml  
60分かけて サイン ( )

シスプラチン腎機能障害時の投与量修正例  
(癌診療レジデントマニュアルより)

Ccr > 60: 減量なし  
Ccr = 30 ~ 60: 50% 減量  
Ccr < 30: 中止

【太枠内ケモセーフロック使用】

確認薬剤師

＜訂正箇所は赤字でお願いします。＞  
＜下線部のみ記入して下さい＞