

【日本医科大学付属病院 がん化学療法レジメン】

《無断転載禁止》

レジメン番号：BTC-105

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応	催吐リスク	根拠
胆道がん	GCS療法	14日間	規定なし	<input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法 <input type="checkbox"/> その他	高	KHBO1401-MITSUBA (ESMO2018) Cancer Chemother Pharmacol 75: 293-300, 2015

	薬品名	投与量	投与経路	投与時間	Day													
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
①	デキサート アロキシ 生理食塩液	9.9mg 0.75mg 50mL	点滴静注	30分	↓													
②	ゲムシタピン 生理食塩液	1000mg/m ² 100mL	点滴静注	30分	↓													
③	硫酸Mg 生理食塩液	8mL 250mL	点滴静注	30分	↓													
④	シスプラチン 生理食塩液	25mg/m ² 250mL	点滴静注	30分	↓													
⑤	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓													
⑥	ティーエスワン	80mg/m ² /日	内服	1日2回に分けて 朝夕食後	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓	↓↓							

<注意事項/備考>

- ✓ 催吐リスク：高：NK1受容体拮抗薬+5HT3拮抗薬+DEX
- ✓ GEM：血管痛に注意、30分で投与
- ✓ CDDP：腎毒性軽減目的にMg投与
- ✓ 聴力障害（CDDP）：総投与量300mg/m²以上で高音域の聴力低下、耳鳴りなどの発現↑
- ✓ S-1：投与量：BSA<1.25m²：80mg/day、1.25≤BSA≤1.5m²：100mg/day、BSA>1.5m²：120mg/day
- ✓ S-1：他のフツ化ピリミジン系薬剤と併用禁忌（前後7日間以上の間隔を空ける） / 空腹時の内服は避ける（抗腫瘍効果減弱の可能性）