

|                   |  |      |  |
|-------------------|--|------|--|
| 診療科               | 消化器内科  | 管理番号 |  |
| レジメン名称            | GEM+S-1膦(NAC)  |      |  |
| 対象疾患・ステージ・適応外の有無等 | 術前膵臓がん   |      |  |
| 適応の有無             | <input checked="" type="checkbox"/> 保険適応あり <input type="checkbox"/> 保険適応なし                                 |      |  |
| 入院実施による算定方法       | <input checked="" type="checkbox"/> DPC包括対象 <input type="checkbox"/> DPC包括対象外（出来高算定）      (薬剤師が診療情報士に確認する) |      |  |
| 本治療の位置づけ          | 術前 ガイドラインでは弱い推奨  |      |  |

|                   | 投与順   | 薬剤                        | 投与量                   | 時間      | 投与方法 | 投与スケジュール |                   |      |    |    |    |    |    |
|-------------------|---|---------------------------|-----------------------|---------|------|----------|-------------------|------|----|----|----|----|----|
|                   |   |                           |                       |         |      | 1日目      | 8日目               | 15日目 | 日目 | 日目 | 日目 | 週目 | 週目 |
| 治療内容              | Rp 1  | グラニセトロン                   | 3mg                   | 200mL/h | iv   | ●        | ●                 |      |    |    |    |    |    |
|                   |   |                           | 100mL                 | 30分     |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   | Rp 2  | ゲムシタピン                    | 1000mg/m <sup>2</sup> |         | iv   | ●        | ●                 |      |    |    |    |    |    |
|                   |   | 生理食塩液                     | 100mL                 | 30分     |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   | Rp 3  | 生理食塩液                     | 100mL                 | フラッシュ   | iv   | ●        | ●                 |      |    |    |    |    |    |
|                   |   |                           |                       |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   |   |                           | テガフル・ギメラシル・オテラシル配合剤   |         |      | po       | 分2(朝、夕食後)、day1-14 |      |    |    |    |    |    |
|                   |   |                           | 体表面積                  |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   |   |                           | 1.25m <sup>2</sup> 未満 |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   |   |                           | : 80mg/日              |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   |   | 1.25~1.5m <sup>2</sup> 未満 |                       |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   |   | : 100mg/日                 |                       |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   |   | 1.5m <sup>2</sup> 以上      |                       |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
|                   |   | : 120mg/日                 |                       |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
| 総投与時間             | 1時間   |                           |                       |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
| 血管外漏出時のリスク        | GEM: 炎症性抗がん剤  |                           |                       |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |
| (備考)調製時・投与時の注意点など | GEM: 30分間で点滴静脈内投与すること。<br>S-1: 他のフッ化ピリミジン系抗悪性腫瘍剤あるいは抗真菌剤フルシトシン投与中止後に本剤を投与する場合にはこれらの薬剤の影響を考慮し、適切な間隔をあけてから本剤の投与を開始すること。<br>基礎的検討(ラット)において空腹時投与ではオテラシルカリウムのバイオアベイラビリティが変化し、フルオロウラシルのリン酸化が抑制されて抗腫瘍効果の減弱が起こることが予想されるので食後投与とすること。 |                           |                       |         |      |          |                   |      |    |    |    |    |    |

|         |      |
|---------|------|
| 1サイクル期間 | 21日  |
| 総コース数   | 2コース |