

【肝臓がん】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	1クール	催吐リスク分類	備考
NK034a	肝動注LowdoseFP	肝動注LowdoseFP	1週間	高度	
NK130	RAM(d1)	RAM単剤療法	2週間	最小	
NK134	Atez+Bev(d1)	Atezolizumab+Bev	3週間	最小	

【胆道がん】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	1クール	催吐リスク分類	備考
GT090	GEM(d1/8/15)	weeklyGEM単剤療法	4週間	軽度	
GT091	GEM(d1/8)	biweeklyGEM単剤療法	4週間	軽度	
GT085	GEM+CDDP(d1/8)	GEM+CDDP	3週間	高度	
GT092	GEM(d1/8)[+S-1併用]	GEM[+S-1併用]	3週間	軽度	d1夕～d15朝 エスワン 内服

【膵臓がん】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	1クール	催吐リスク分類	備考
GP094	FOLFIRINOX	FOLFIRINOX	2週間	高度	
GP099	nabPTX+GEM(d1/8/15)	nabPTX+GEM	4週間	軽度で運用中	
GP009	GEM(d1/8/15)	weeklyGEM単剤療法	4週間	軽度	
GP013	GEM(d1/8)	biweeklyGEM単剤療法	4週間	軽度	
GP054	GEM(d1/8)[+S-1併用]	GEM[+S-1併用]	3週間	軽度	d1夕～d15朝 エスワン 内服
GP069	タルセバ+GEM(d1/8/15)	GEM[+エルロチニブ併用]	4週間	軽度	d1夕～d22朝 エルロチニブ内服

内科

NK034a 肝動注FP(CDDP+5-FU(d1~5))※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 \_\_\_\_\_ cm

体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

Ccr \_\_\_\_\_ mL/min

注射処方

- Rp d-1、2、3、4、5
- ① 生食 50 mL } 緩徐に
- ② 生食 100 mL } 1時間で  
シスプラチン  mg } 肝動注  
→ / ~  
→ / ~
- ③ 生食 100 mL } 5時間で  
フルオウラシル  mg } 肝動注  
→ / ~  
→ / ~
- ④ 生食 50 mL } 緩徐に

	d1	d8	d15	d22
シスプラチン(CDDP)	→	→	→	→
10mg/body/day				
フルオウラシル	→	→	→	→
250mg/boby/day				
高度催吐性リスク グラニセトロンゼリーで対応				

\* 制吐剤はグラニセトロンゼリー1mg内

# 内科

# NK130 RAM(d1)【2W】2h※最小

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: 肝細胞がん

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
体重 \_\_\_\_\_ kg

## 注射処方

抗がん剤専用: ルートフィルター【あり】使用

	d1	d8
サイラムザ®(RAM) 8mg/Kg	↓	
最小度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

- Rp **d-1**
- ① 生食 50 mL } 250mL/hr  
ポララミン(5mg) 1 A }
- ② 生食 100 mL } 250mL/hr
- ③ 生食 250 mL } 250mL/hr  
**サイラムザ**
- →
- ④ 生食 50 mL } 250mL/hr

**サイラムザ使用分だけ生食を抜き取り全量250mLとせよ!**

所要時間: 約2時間

# 内科

# NK140 Atez+Bev(d1)【3W】※最小 3h

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: 肝細胞がん

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm

体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

Ccr \_\_\_\_\_ mL/min

## 注射処方

Rp **d-1**

インラインフィルター使用

① 生食 50 mL } 全開

② 生食 250 mL }  
 テセントリク  mg } ※270mL/hr

③ 生食 50 mL } 全開

④ 生食 100 mL }  
 アバスチン  mg } ※80mL/hr

⑤ 生食 50 mL } 全開

→

→

	d1	d2~21
テセントリク (Atezolizumab) 1200mg/body/回	↓	休薬
アバスチン (Bev) 15mg/kg	↓	
最小度催吐リスク 内服デカドロンなし		

### ※テセントリクの投与速度

1回目 } ①250mL/hr 問題なければ  
 2回目以降 } ②500mL/hr に変更可

### ※アバスチンの投与速度

1回目 } ①80mL/hr 問題なければ  
 2回目 } ②125mL/hr 問題なければ  
 3回目以降 } ③250mL/hr に変更可

# 外科

# GT090 GEM(d1,8,15)【4W】※軽

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

## 注射処方

Rp **d-1,8,15**

① 生食 100 mL } 200mL/hr  
 デキサート(6.6mg) 1 mL

② 生食 100 mL } 200mL/hr  
**ゲムシタビン**  mg

★GEM血管痛時は生食→5%TZに変更可 → / ~  
 → / ~

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

所要時間:約1時間30分

	d1	d8	d15	d16-28
ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

# 外科

# GT091 GEM(d1,15)【4W】1.5h※軽

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 体重 \_\_\_\_\_ kg

## 注射処方

Rp **d-1,15**

① 生食 100 mL } 200mL/hr  
 デキサート(6.6mg) 1 mL

② 生食 100 mL } 200mL/hr  
**ゲムシタビン**  mg

★GEM血管痛時は生食→5%TZに変更可 →   
 →

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

所要時間:約1時間30分

	d1	d2-14	d15	d16-28
ゲムシタビン (GEM) 1000mg/m <sup>2</sup>	↓	休薬	↓	休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

# 外科

# GT085 GEM+CDDP(d1,8)【3W】※中

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 \_\_\_\_\_ cm 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 体重 \_\_\_\_\_ kg Ccr \_\_\_\_\_ mL/min

## 注射処方

- Rp **d-1,8**
- ① グラニセロン1mg+生食100mL 1 Set  
 プロイメンド 1 瓶 } 200mL/hr  
 デキサート(6.6mg) 3 mL
- ② 生食 50 mL } 全開
- ③ 生食 100 mL } 200mL/hr  
**ゲムシタビン**  mg
- →
- ④ ソルデム3A 500 mL }  
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr  
 硫酸Mg補正液(20mL) 1 A
- ⑤ 生食 250 mL } 250mL/hr  
**シスプラチン**  mg
- →
- ⑥ ソルデム3A 500 mL }  
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr

	d1	d8	d15
ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	休 薬
シスプラチン (CDDP) 25mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	
中等度催吐性リスク 中等度催吐リスクだが例外的にプロイメンド使用 d2-3、9-10デカドロン錠8mg分1朝食後2日分			

# 外科

# GT092 GEM(1,8)[+S-1併用]【3W】※軽

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm

体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

Ccr \_\_\_\_\_ mL/min

## 注射処方

Rp **d-1、8**

① 生食 100 mL } 200mL/hr  
 デキサート(6.6mg) 1 mL

② 生食 100 mL } 200mL/hr  
**ゲムシタピン**   mg

★GEM血管痛時は生食→5%TZに変更可 → / ~  
 → / ~

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

	d1	d8	d15	d16-21
ゲムシタピン (GEM) 1000mg/m <sup>2</sup>	↓	↓		休薬
エスワン 80~120mg/Day (左下表参照)		夕より	朝まで	d15夕から休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

## \*内服処方\*

**エスワン**   mg 分2 (朝・夕)  
 d1夕 ~d15朝 内服  
 d15夕~d22朝 休薬

→ / ~  
 → / ~

S-1

BSA	1日用量
~1.25m <sup>2</sup>	80mg
1.25~1.5m <sup>2</sup> 未満	100mg
1.5m <sup>2</sup> 以上	120mg

※状況に応じ減量

## 注意

点滴終了後、夕食後より d1夕~d15朝 2週間内服  
 d15夕~d22朝 休薬



患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm

体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

Ccr \_\_\_\_\_ mL/min

注射処方

Rp	d-1~2		
① 生食	100	mL	} 200mL/hr
アロキシ	1	瓶	
プロイメンド	1	瓶	
デキサート(6.6mg)	3	mL	
② 生食	50	mL	} 全開
③ 5%ブドウ糖	250	mL	} 125mL/hr
<b>オキサリプラチン</b>	<input type="text"/>	mg	
			→ <input type="text"/>
			→ <input type="text"/>
④ 5%ブドウ糖	250	mL	} 125mL/hr
<b>イリノテカン</b>	<input type="text"/>	mg	
			→ <input type="text"/>
			→ <input type="text"/>
⑤ 5%ブドウ糖	250	mL	} 側管ルート 125mL/hr
<b>レボホリナート</b>	<input type="text"/>	mg	
			→ <input type="text"/>
※イリノテカンの側管			→ <input type="text"/>
⑥ 生食	50	mL	} 全開
<b>フルオロウラシル</b>	<input type="text"/>	mg	
			→ <input type="text"/>
			→ <input type="text"/>
⑦ 生食	50	mL	} 全開

ルートをインフューザーに付け替える

⑧ 生食	全量 115	mL	} 2.5mL/hr
<b>フルオロウラシル</b>	<input type="text"/>	mg	
			→ <input type="text"/>
			→ <input type="text"/>

全量115mLで！！

⑨ ヘパフラッシュ(在宅では自己)

	d1	d2	d3-14
オキサリプラチン(L-OHP) 85mg/m <sup>2</sup>	↓		休 薬
イリノテカン(CPT-11) 180mg/m <sup>2</sup>	↓		
レボホリナート(I-LV) 200mg/m <sup>2</sup>	↓		
フルオロウラシル 400mg/m <sup>2</sup> ・2400mg/m <sup>2</sup>	↓		
高度度催吐性リスク d2-4 デカドロン錠8mg 朝食後 3日分			

# 外科

# GP099 nabPTX+ GEM(d1,8,15)【4W】※軽

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 \_\_\_\_\_ cm

体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

Ccr \_\_\_\_\_ mL/min

アブラキサンに関して  
 特定生物由来製品<オレンジ伝票あり>  
 ※特定生物由来製品 使用同意書必要あり  
 使用記録を残す必要あり  
 ※シールは調製時にオレンジ伝票に貼付  
 オレンジ伝票はタッパーに貼り、病棟で実施サイン

	d1	d8	d15	d16-28
アブラキサン(nabPTX) 125mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	休薬
ゲムシタピン(GEM) 1000mg/m <sup>2</sup>				
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

## 注射処方

Rp **d-1, 8, 15**

### インラインフィルター使用禁止

① 生食 100 mL } 200mL/hr  
 デキサート(6.6mg) 1 mL }

② 生食 **★** mL } 75mL/hr  
**アブラキサン**  mg }

(生食100mL容器) 20mL/Vで溶解。残りの生食破棄 →

※調製法別紙参照 →

溶解で使用した生食の残りは破棄し、空の容器に入れること

③ 生食 50 mL } 全開

④ 生食 100 mL } 200mL/hr  
**ゲムシタピン**  mg }

→

→

⑤ 生食 50 mL } 200mL/hr

## 減量方法

nabPTX

125mg/m<sup>2</sup> ⇒ 100mg/m<sup>2</sup> ⇒ 75mg/m<sup>2</sup>

GEM

1000mg/m<sup>2</sup> ⇒ 800mg/m<sup>2</sup>

詳しくは適正使用ガイドp27参照

# 外科

# GP009 GEM(d1,8,15)【4W】※軽

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

## 注射処方

Rp **d-1,8,15**

① 生食 100 mL }  
 デキサート(6.6mg) 1 mL } 200mL/hr

② 生食 100 mL }  
**ゲムシタビン**  mg } 200mL/hr

→   
 →

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

所要時間:約1時間30分

	d1	d8	d15	d16-28
ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

# 外科

# GP013 GEM(d1,15)【4W】1.5h※軽

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

## 注射処方

Rp **d-1,15**

① 生食 100 mL } 200mL/hr  
 デキサート(6.6mg) 1 mL

② 生食 100 mL } 200mL/hr  
**ゲムシタビン**  mg

→   
 →

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

所要時間:約1時間30分

	d1	d2-14	d15	d16-28
ゲムシタビン (GEM) 1000mg/m <sup>2</sup>	↓	休薬	↓	休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

# 外科

# GP054 GEM(1,8)+S-1併用【3W】※軽

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm

体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

体重 \_\_\_\_\_ kg

Ccr \_\_\_\_\_ mL/min

## 注射処方

Rp **d-1、8**

① 生食 100 mL } 200mL/hr  
 デキサート(6.6mg) 1 mL }

② 生食 100 mL } 200mL/hr  
**ゲムシタビン**  mg }

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

	d1	d8	d15	d16-21
ゲムシタビン (GEM) 1000mg/m <sup>2</sup>	↓	↓		休薬
エスワン 80~120mg/Day (左下表参照)			朝まで	d15夕から休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

\*内服\*

**エスワン**  mg 分2 (朝・夕)  
 →   
 →

S-1

BSA	1日用量
~1.25m <sup>2</sup>	80mg
1.25~1.5m <sup>2</sup> 未満	100mg
1.5m <sup>2</sup> 以上	120mg

※状況に応じ減量

注意

点滴終了後、夕食後より d1夕~d15朝 2週間内服  
 d15夕~d22朝 休薬

# 外科

# GP069 GEM(1,8,15)[+タルセバ]【4W】※軽

患者ID \_\_\_\_\_

適応疾患名: \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

身長 \_\_\_\_\_ cm 体表面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 体重 \_\_\_\_\_ kg Ccr \_\_\_\_\_ mL/min

## 注射処方

Rp **d-1,8,15**

① 生食 100 mL } 200ml/hr  
 デキサート(6.6mg) 1 mL

② 生食 100 mL } 200mL/hr  
**ゲムシタビン**  mg

→   
 →

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

	d1	d8	d15	d16-28
<b>ゲムシタビン(GEM)</b> 1000mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	休薬
<b>タルセバ</b> 100mg/body	⇒	⇒	⇒	⇒
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

※タルセバ

休薬無く1日1回100mg/body

食事の1時間以上前か食後の2時間以降に内服