

プロトコール名 胆道癌 GEM+CDDP療法

適応 切除不能進行・再発胆道癌

投与期間 GEMおよびCDDPを週1回2週連続で投与し、3週目休薬、3週を1サイクルとする。

投与計画

薬剤名	基準量
ランダ	25 mg/m <sup>2</sup>
ゲムシタビン	1000 mg/m <sup>2</sup>

薬剤名	投与量	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
ランダ	25mg/m <sup>2</sup>		↓							↓													
ゲムシタビン	1000mg/m <sup>2</sup>		↓							↓													

①ソルデム3A 500ml (1hr)

グラニセトロン1B+オルガドロン4A (30min)

②ソルデム3A 500ml (1hr)

生食500ml+ランダ 25mg/m<sup>2</sup> (60min)

③ソルデム3A 500ml (1hr)

生食100ml+ゲムシタビン 1000mg/m<sup>2</sup> (30min)

④生食50ml (5min)

1時間		1時間		1時間		生食50ml 5分
ソルデム3A 500ml	グラニセトロン オルガドロン	ソルデム3A 500ml	ランダ 生食500ml	ソルデム3A 500ml	ゲムシタビン 生食100ml	
30分		1時間		30分		

ランダは500mL以上の生食で希釈すること

ゲムシタビンは200mgあたり5mL以上の生食で溶解すること  
ゲムシタビンは30分で投与すること

●休薬・減量基準

・次表の基準を参考に、減量・休薬をおこなうこと

白血球数	2000/ $\mu$ L以上で実施可能
血小板数	7万/ $\mu$ L以上で実施可能

・腎機能に応じて、ランダの減量をおこなうこと

Ccr(mL/min)	60以上	45を超え60未満	30を超え45未満	30以下
投与量	減量なし	25%減量	50%減量	禁忌