

入院のみ 外来のみ ○共通	適応がん種	レジメン名(略語)	臨床使用分類	抗癌剤適応分類	1コース期間
	卵巣癌	GC	○日常診療	術前化学療法	21~28日
			臨床試験承認済・審議中	術後補助療法	
			治験承認済・審議中	進行・再発	予定総コース
		その他()		6	

☆上記のうち該当箇所○を付けてください

処方No	薬品名(商品名)、溶解液の種類と量	1回投与量	投与時間又は用法	投与日(d1,8など)	投与経路
1	生理食塩液	200mL	2時間	d1	主管(1)
4	生理食塩液	200mL	1時間	d8	主管
5	Dex グラニセトロン	3A 1mg	15分	d1	側管
6	Dex 生理食塩液	2A 100mL	15分	d8	側管
7	ゲムシタビン 生理食塩液	1000mg/m2 100mL	30分	d1,8	側管
8	カルボプラチン 生理食塩液	AUC4 250mL	1時間	d1	側管

留意点および急性期有害事象等	<p><投与基準> WBC>2000/mm³、Neutro>1000/mm³、Hb>7.0g/dl、PLT>100,000/mm³、総ビリルビン<3.6mg/dl、血清クレアチニン2.7mg/dl以下、SpO₂>90%、体温<38℃、BUN<30mg/dL、下痢なし、PS<2、体温<38℃</p> <p><禁忌-GEM> ・胸部単純X線写真で明らかで、かつ臨床症状のある間質性肺炎又は肺線維症のある患者。 ・胸部への放射線療法を施行している患者。</p> <p><有害事象> ・GEM:白血球減少(91.9%)、好中球減少(93.5%)、血小板減少(69.4%)、血管障害(43.5%) ・CBDCA:汎血球減少、貧血(ヘモグロビン減少、赤血球減少、ヘマトクリット値減少)、白血球減少、好中球減少、血小板減少</p> <p><減量・中止基準> 【GEM】 投与当日の白血球数が2000/μL未満又は血小板数が7万/μL未満であれば、骨髄機能が回復するまで投与を延期すること。 sCrが1.6~5.0の場合減量の指針は明確にされていないが、sCrと毒性発現に関連性がある報告は存在する。(Venook AP et al J Clin Oncol 18:2780-2787.200)</p> <p><その他注意> ・中等度催吐性リスクCBDCA含有レジメンであるので、day1~3においてイメンド125mg-80mg-80mgの併用をオプションとする。その際、相互作用によりDexの血中濃度が約2倍となることに留意する。 【CBDCA】 ・含イオウアミノ酸輸液中で分解が起るため、アミノ酸輸液との配合は避ける。</p>
----------------	--

参考文献	M.F.Kose et al A phase II study of gemcitabine plus carboplatin in platinum-sensitive, recurrent ovarian carcinoma. Gynecologic Oncology 96; 2005 374-380
------	---

夜間, 帰宅時, 対応医師への連絡先	外来診療中:婦人科外来(3153) 夜間・休診日:当直医(8269)
--------------------	------------------------------------