

新規 申請日: R2 年 11 月 12 日
 変更

レジメン登録申請書

がん(癌)種: 膵臓がん

申請診療科: 外科 申請医師: 長屋 昌樹 内線: _____

レジメン名称: PaC-GS

化学療法委員会医師: 保科 淑子 内線: _____

| | No | 薬品名 | 規格 | 投与量 | 投与ルート 手技 | 点滴時間 速度 | day | day | day | day | day | day | day | day | day | day | | |
|---------------|----|-------------------------------|---|--|-------------|------------|-------|-------|--------|---------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| | | | | | | | [1] | [8] | [15] | [16~21] | [22] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | |
| 化学療法 (抗癌剤) | 2 | ゲムシタビン注 生理食塩液 | 1g/25mL 200mg/5mL 100mL | 1000mg/m ² 100mL ^{※1} | 点滴静注 | 30分 | ○ | ○ | × | × | 次クールへ | | | | | | | |
| | | | ※1全量100mLに調整 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | S-1 | | BSAによる ^{※2} | 経口 | 1日2回 朝夕食後 | 夕のみ | ○ | 朝のみ | × | 次クールへ | | | | | | | |
| | | | | | 14日間投与 | 7日間休薬 | | | | | | | | | | | | |
| | | ※2 | 1.25m ² 未満 | 40mg/回 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 1.25m ² 以上1.5m ² 未満 | 50mg/回 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.5m ² 以上 | 60mg/回 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助療法 | 1 | デキサメタゾン注 グラニセトロン注 生理食塩液 | 1.65g/0.5mL 3mg/3mL 50mL | 6.6mg 3mg 50mL | 点滴静注 | 10分 | ○ | ○ | × | × | 次クールへ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

上記で使用する抗癌剤情報

| No | 薬品名 | 規格 | 標準値 | 上限値 | 累積 投与量 |
|----|-----|----|-----|-----|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

サマリーコメント(申請理由・趣旨)

ゲムシタビンの採用製剤変更(凍結乾燥剤⇒静注液)に伴い、生食ボトル内の過量充填になる可能性あり。これによる抗がん剤被曝防止のために合計量を100mLへ。

適応外で、倫理委員会・医学研究等の承認を得た場合は資料を添

2 週投与 1 週休薬
 1クールの日数: 21 日
 レジメン基準日: day 1

| | | |
|-----|-----|-----|
| 委員長 | 事務局 | 薬剤部 |
| | | |

※抗癌剤の標準値と上限値は必ず記入して下さい
 ※単位はmg/m², mg/body, mg/kg

注意: 同一処方内容の場合でも投与時間が異なるときは別のNoに記載してください
 1クールの日数とレジメン基準日は必ず記入して下さい

新規
 変更

申請日: R2 年 11 月 12 日

化学療法治療計画書(プロトコール)

がん(癌)種: 膵臓がん

実施診療科: 外科

実施医師: 長屋 昌樹

内線: _____

レジメン名称: PaC-GS

クール数: (NAC:2)

2 週投与 1 週休薬

身長: _____ cm

1クールの日数: 21 日

体重: _____ kg

患者ID: _____

患者氏名: _____

実施部署: _____

レジメン基準日: day 1

体表面積: _____ m²

| No | 薬品名 | 規格 | 投与量 | 投与ルート 手技 | 点滴時間 速度 | 実施日 | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----------|---|-----------------------|-------------|------------|-------|-------|--------|---------|--------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | | day | day | day | day | day | day | day | day | day | day | day | day | day | day | | |
| | | | | | | [1] | [8] | [15] | [16~21] | [22] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | | |
| 1 | デキサメタゾン注 | 1.65mg/0.5mL | 6.6mL | 点滴静注 | 10分 | ○ | ○ | × | × | 次クールへ | <p>制吐薬は中等度催吐リスクとして対応。 (日本癌治療学会 制吐薬適正使用ガイドライン 第2版)</p> <p>①切除可能膵がん術前化学療法 (日本膵臓学会 膵癌診療ガイドライン2019改訂 Prep-02/JSAP05試験)</p> <p>Prep-02/JSAP05試験ではGS療法2クール+S-1術後補助化学療法6ヶ月実施したNAC-GS群が手術先行群+S-1術後補助化学療法6ヶ月に対し有意に全生存期間が延長した。 対象は20-79歳・ECOG 0-1。</p> <p>②局所進行切除不能膵がん・遠隔転移を有する膵がん一次化学療法 (日本癌治療学会 がん診療ガイドライン GEST試験)</p> <p>GEST試験ではGEM単剤と比較し、有意な延命効果は示されなかった。 サブグループ解析では有意に良好であったが明確な結論とは言えず、推奨なし。 エビデンスレベルないが、行うことを考慮してもよい。</p> | | | | | | | | | | |
| | グラニセトロン注 | 3mg/3mL | 3mg | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 | 50mL | 50mL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ゲムシタビン注 | 1g/25mL 200mg/5mL | 1000mg/m ² | 点滴静注 | 30分 | ○ | ○ | × | × | 次クールへ | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 | 100mL | 100mL ^{※1} | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ※1全量100mL調整 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 生理食塩液 | 50mL | 50mL | 点滴静注 | フラッシュ | ○ | ○ | × | × | 次クールへ | | | | | | | | | | | |
| 4 | S-1 | | BSAIによる ^{※2} | 経口 | 1日2回 朝夕食後 | 夕のみ | ○ | 朝のみ | × | 次クールへ | | | | | | | | | | | |
| | | | | 14日間投与 | 7日間休薬 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ※2 | 1.25m ² 未満 | 40mg/回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.25m ² 以上1.5m ² 未満 | 50mg/回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1.5m ² 以上 | 60mg/回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

化学療法(抗癌剤)