

【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      |    |
| NK140  | 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 |
| GT148  | GEM+CDDP(d1)[+S-1併用] | GEM+CDDP+[+S-1併用] | 2週間  | 高度      |                  |

【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 |
| GP135  | mFOLFIRINOX                | mFOLFIRINOX     | 2週間  | 高度      |                   |
| GP136  | 《CV/Infuser》nal-IRI+LV+5FU | nal-IRI+LV+5FU  | 2週間  | 高度      |                   |

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<br>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

- 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

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

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)<br>1200mg/body/回 | ↓  | 休薬    |
| アバスチン (Bev)<br>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)<br>1000mg/m <sup>2</sup> | ↓  | ↓  | ↓   | 休薬     |
| 軽度催吐性リスク<br>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<br>(GEM)<br>1000mg/m <sup>2</sup> | ↓  | 休薬    | ↓   | 休薬     |
| 軽度催吐性リスク<br>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)<br>1000mg/m <sup>2</sup>                              | ↓  | ↓  | 休<br>薬 |
| シスプラチン<br>(CDDP)<br>25mg/m <sup>2</sup>                           | ↓  | ↓  |        |
| 中等度催吐性リスク<br>中等度催吐リスクだが例外的にプロイメンド使用<br>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)<br>1000mg/m <sup>2</sup> | ↓  | ↓  |     | 休薬       |
| エスワン<br>80~120mg/Day<br>(左下表参照)       |    |    | 朝まで | d15夕から休薬 |
| 軽度催吐性リスク<br>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



# 外科

GT148 GEM+CDDP(d1)[+S-1併用]【2W】※中 5.5h

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**
- ① グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set } 200mL/hr  
 ホスアプレピタント 1 瓶 }  
 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 }

★GEM血管痛時は生食→5%TZに変更可 → / ~  
 → / ~

- 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 }
- ★CDDPの減量基準 Ccr30以下 中止 → / ~  
 30~45 50%dose 45~60 75%dose → / ~  
 60以上 Fulldose

- ⑥ ソルデム3A 500 mL }  
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr

\*内服\*  
**S-1**            mg 分2 (朝・夕)  
 → / ~  
 → / ~

| 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

点滴終了後、夕食後より d1夕~d8朝 1週間内服

|   | d1  | d8  | d9-14   |
|---|-----|-----|---------|
| ゲムシタビン (GEM)<br>1000mg/m <sup>2</sup>                           | ↓   |     | 休薬      |
| シスプラチン (CDDP)<br>25mg/m <sup>2</sup>                            | ↓   |     |         |
| エスワン<br>80mg/m <sup>2</sup> ⇒<br>80~120mg/Day<br>(左下表参照)        | 夕より | 朝まで | d8夕から休薬 |
| 中等度催吐性リスク<br>中等度催吐リスクだが例外的にホスアプレピタント使用<br>d2-3デカドロン錠8mg分1朝食後2日分 |     |     |         |

# 外科

# GP094《CV Infuser》FOLFIRINOX【2W】※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                |    |                        |
|-----------------|----------------------|----|------------------------|
| 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<br>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)<br>85mg/m <sup>2</sup>                  | ↓  |    | 休<br>薬 |
| イリノテカン(CPT-11)<br>180mg/m <sup>2</sup>                  | ↓  |    |        |
| レボホリナート(L-LV)<br>200mg/m <sup>2</sup>                   | ↓  |    |        |
| フルオロウラシル<br>400mg/m <sup>2</sup> ・2400mg/m <sup>2</sup> | ↓  |    |        |
| 高度度催吐性リスク<br>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)<br>125mg/m <sup>2</sup> | ↓  | ↓  | ↓   | 休薬     |
| ゲムシタピン(GEM)<br>1000mg/m <sup>2</sup>   |    |    |     |        |
| 軽度催吐性リスク<br>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 } 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 |
|--------------------------------------|----|----|-----|--------|
| ゲムシタビン(GEM)<br>1000mg/m <sup>2</sup> | ↓  | ↓  | ↓   | 休薬     |
| 軽度催吐性リスク<br>内服デカドロンなし                |    |    |     |        |

所要時間:約1時間30分

# 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<br>(GEM)<br>1000mg/m <sup>2</sup> | ↓  | 休薬    | ↓   | 休薬     |
| 軽度催吐性リスク<br>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)<br>1000mg/m <sup>2</sup> | ↓  | ↓  |     | 休薬       |
| エスワン<br>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<br>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><br>1000mg/m <sup>2</sup> | ↓  | ↓  | ↓   | 休薬     |
| <b>タルセバ</b><br>100mg/body                   | ⇒  | ⇒  | ⇒   | ⇒      |
| 軽度催吐性リスク<br>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

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 }  
アロキシ 1 瓶 } 200mL/hr  
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 }  
**オキサリプラチン**  mg } 125mL/hr  
→
  - ④ 5%ブドウ糖 250 mL }  
**イリノテカン**  mg } 125mL/hr  
→   
→
  - ⑤ 5%ブドウ糖 250 mL } 側管ルート  
**レボホリナート**  mg } 125mL/hr  
→   
※イリノテカンの側管 →
  - ⑥ 生食 50 mL } 全開
  - ⑦ 生食  mL }  
**フルオロウラシル**  mg } mL/hr  
→   
→

|  | d1 | d2 | d3-14  |
|--|----|----|--------|
| オキサリプラチン(L-OHP)<br>85mg/m <sup>2</sup> | ↓  |    | 休<br>薬 |
| イリノテカン(CPT-11)<br>150mg/m <sup>2</sup> | ↓  |    |        |
| レボホリナート(L-LV)<br>200mg/m <sup>2</sup>  | ↓  |    |        |
| フルオロウラシル<br>2400mg/m <sup>2</sup>      | ↓  |    |        |
| 高度度催吐性リスク<br>d2-4 デカドロン錠8mg 朝食後 3日分    |    |    |        |

開始前にUGT1A1 測定し  
wild以外ならCPT-11減量

ルートをインフューザーに付け替える

- ⑧ 薬剤部は生食を規定量で調製せよ  
へパリンフラッシュ(在宅では自己)



# 外科 GP136 《CV Infuser》nal-IRI+LV+5-FU【2W】※中

患者ID \_\_\_\_\_ 適応疾患名: 膵臓がん 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-1~2**

### <①メインルート/フィルター通す>

① 生食 100 mL }  
 グラニセトロン注1mg 1 A } 200mL/hr  
 デキサート(6.6mg) 2 mL }

### <②~④側管ルート/フィルター禁止>

② 生食 50 mL } 側管ルート  
 全開  
 ④ 生食 500 mL } 350mL/hr  
**オニバイド**  mg  
 (↑:4.3mg/mL) → / ~  
 → / ~  
 ④ 生食 50 mL } 350mL/hr

### <⑤⑥メインルート/フィルター通す>

⑤ 5%ブドウ糖 250 mL } メインルート  
**レボホリナート**  mg } 125mL/hr  
 → / ~  
 → / ~  
 ⑥ 生食 50 mL } 全開

**ルートをインフューザーに付け替える**

⑦ 生食  mL } 2.8mL/hr  
**フルオロウラシル**  mg } 46時間  
 → / ~  
 → / ~

薬剤部は生食を規定量で調製せよ

⑧ ヘパリンフラッシュ(在宅では自己)

## ※2ndline以降に限定

|                                       | d1 | d3-14 |
|---------------------------------------|----|-------|
| オニバイド(Nal-IRI)<br>70mg/m <sup>2</sup> | ↓  | 休薬    |
| レボホリナート(I-LV)<br>200mg/m <sup>2</sup> | ↓  |       |
| フルオロウラシル<br>2400mg/m <sup>2</sup>     | ↓  |       |
| 中等度催吐性リスク<br>d2-3デカドロン錠8mg 分1 朝食後 2日分 |    |       |

開始前にUGT1A1 測定し  
 wild以外ならCPT-11減量