レジメン登録フォーマット

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 申請年月日 | 令和5年1月10日 | 使用開始日 | | | | |
| 登録診療科 | 消化器内科・外科 | 申請医師 | 森田　香織 | 化学療法委員会承認年月 | 令和　5 年　2 月 | |
| **レジメン名** | イミフィンジ＋GEM＋CDDP(胆道がん)（ホスアプレピタント） | | | | | |
| 疾患名 | 胆道がん | 適応の備考 | 胆道がん | | | |
| 適応分類 | 進行再発 | | 8コース終了後、イミフィンジ単剤（維持療法）を用いる | | | |
| 1コース日数 | 21　日間 | 総コース数 | 8　コース | 催吐性リスク | 中等度（当院登録のGC療法に準じて高度催吐性リスクとして登録） | |
| 抗がん剤投与量・投与日 | イミフィンジ1500mg/body（体重30kg以下の場合20mg/kg）day1、シスプラチン25mg/㎡　day1,8、ゲムシタビン1000mg/㎡day1,8 | | | | | |

治療スケジュール　・　投 与 日 程（ 投 与 日 は ● ）　　(day)

| 投与順 | ルート・方法 | 薬　剤　名 | 投　与　量 | 投与時間 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 主ルート | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | 生食50mL | 1　本　/ body | 5　分 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 主ルート | 生食250mL | 1　本　/ body | 1 時間 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | イミフィンジ | 1500　mg　/ body | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 体重30kg以下の場合、1回投与量は20mg／kg（体重）とする | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 主ルート | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | 生食50mL | 1　本　/ body | 5　分 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 側管 | ソルアセトF500mL | 1　本　/ body | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | 硫酸Mg補正液1mEq/mL20mL | 8　mL　/ body | 90　分 | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | 主ルートと同時開始 | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | シスプラチン開始までに必ず終了する | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 主ルート | 生食250mL | 1　本　/ body | 30　分 | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | ホスアプレピタント注150mg | 1　本　/ body | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 抗がん剤投与の1時間前に30分かけて点滴 | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 主ルート | ハロペリドール注ハック0.75mg50mL | 1　本　/ body | 30　分 | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | デキサート注射液6.6mg/2ml | 1　本　/ body | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | デキサート注射液1.65mg/0.5mL | 2　本　/ body | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 主ルート | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | 20%マンニトール注「YD」300mL | 0.66　本　/ body | 30　分 | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 100mLすてる（投与量は200mL） | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 主ルート | 生食250mL | 1　本　/ body | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | シスプラチン | 25　mg　/ ㎡ | 60　分 | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | シスプラチンと同量の生食を抜いてから混注する（合計250mLとする） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 主ルート | 生食100mL | 1　本　/ body | 30　分 | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | ゲムシタビン | 1000　mg　/ ㎡ | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 主ルート | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | 生食50mL | 1　本　/ body | 5　分 | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 主ルート | 生食100mL | 1　本　/ body | 30　分 | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | デキサート注射液6.6mg/2ml | 1　本　/ body | | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 主ルート | 生食100mL | 1　本　/ body | 30　分 | | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | デキサート注射液6.6mg/2ml | 2　本　/ body | | | | ● | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※並行して投与する場合は、コメントを入力する。（例：Rp2とRp3を同時に投与開始する。）

【投与上の注意】

イミフィンジ：0.2又は0.22μmのインラインフィルターを使用して投与する。
イミフィンジ：希釈後の最終濃度を1～15mg/mLとする。
イミフィンジ：希釈は生食又は5%ブドウ糖液のみ。
ゲムシタビン：100mLで希釈し、30分で投与。
シスプラチン：希釈は生食のみ。
シスプラチン：腎毒性軽減のためhydrationが必要。
・ホスアプレピタントは血管痛が報告されているため、溶解には可能な限り生食250mLを使用すること(最低でも100mL以上)。
・ホスアプレピタントは抗がん剤投与の1時間前に30分かけて点滴すること。
・ホスアプレピタントの次に5-HT3受容体拮抗薬+デキサート注を投与して、その次に抗がん剤を投与すること。

【減量基準】

| 項　　目 | GEM | CDDP |
|---|---|---|
| グレード4（500/mm㎥未満）の好中球数減少 | 1000→800mg/㎡ | 変更なし |
| 2万/mm㎥未満の血小板減少または血小板輸血の実施 | 1000→800mg/㎡ | 変更なし |
| 実施医療機関の基準値上限の10倍を超えるAST/ALT上昇 | 1000→800mg/㎡ | 変更なし |
| 実施医療機関の基準値上限の1.5倍を超える血清CRE上昇 | 変更なし | 休薬 |