

消化器410

<化学療法予約箋>

| | |
|---------|-------------------------------------|
| プロトコール名 | (ショートハイドレーション) CDDP+GEM+S-1 併用療法 |
| 病名 | |

プロトコール

| 薬品名 | 成分名 | 基準値 | 施行日 |
|--------|-------------------------|-----------------------------|---------------|
| シスプラチン | シスプラチン | 25 mg/m ² /day | DAY 1 |
| ジェムザール | ゲムシタピン | 1000 mg/m ² /day | |
| S-1 | テカフル・キメラシル・オテ ラシルK合剤 | 80~120mg/日分2 | DAY1~7 2週毎 |

| 施行日 | 1回目 | 2回目 |
|--------|-----|-----|
| シスプラチン | | |
| ジェムザール | | |
| | | |

DAY 1

本体: 生食 1000ml + 硫酸マグネシウム1A 点滴静注 <180分>

側管: ① 20%マンニトール 300mL 点滴静注 <45分>

② グラニセトロンバッグ100mL+ オルガドロ(1.9mg) 4A 点滴静注 <30分>

③ 生食 250ml + シスプラチン <60分>

④ 生食 100ml + ジェムザール <30分> *末梢投与時、血管痛対策にホットパック

⑤ 生食1000mlの残液フラッシュ(全開)

DAY 2~3、9~10

経口にて1日1000mL以上の飲水を行う。(可能であれば経口補水液 OS-1)

備考

| |
|--|
| |
|--|