

胆道がん

| | |
|---|------------------|
| 1 | GEM+ODDP |
| 2 | GEM+ODDP+S-1 |
| 3 | GEM+ODDP+イミフィンジ |
| 4 | GEM+ODDP+キイトルーダ |
| 5 | GEM+イミフィンジ |
| 6 | GEM+キイトルーダ |
| 7 | イミフィンジ1500mg 4週毎 |

化学療法計画書

2024年6月改訂

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|------------------------|--|----------|--|-----------|------|-----|-----|---------------------|--------|---|--|-----|--|---|--|-----|--|------|--|------|--|------|--|----|--|
| 治療法名 | | GEM/CDDP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コース数 | | コース目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腫瘍種 | | 胆道がん | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者名 | | | | | | | ♂ | | 年齢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者ID | | 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開始予定日 | | | | | | | 部署 | | 主治医 | | | 科 | | Dr | | | | | | | | | | | | | |
| 治療内容 | | Day | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 15 | | 22 | | 29 | | 30 | |
| | | 予定日 | | 1/0 | | | | | | | | | | | | | | 1/7 | | 1/14 | | 1/21 | | 1/28 | | | |
| ゲムシタビン | | 1000 mg/m ² | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | |
| シスプラチン | | 25 mg/m ² | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | |
| パロノセトロン | | 0.75mg | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | ↓ | | | |
| デキサート | | 6.6mg | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | | | | | |
| 治療開始日 | | | | | | | 治療間隔 | | 3週毎 | | 予定コース数 | | | コース | | | | | | | | | | | | | |
| 身長 | | 150 cm | | 体重 | | 50 kg | | BSA | | 1.40 m ² | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| eGFR | | 79 mL/min | | eGFR/BSA | | 64 mL/min | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| 投与開始基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ PS 2以下 ・ WBC>3,000, かつ好中球>1,500 ・ Plt>100,000 ・ AST/ALT<5×ULN ・ T-Bil<1.8, Cr<1.2 (CCr45以上：60未満ではCDDP減量考慮) ・ G3以上の非血液毒性なし | |

| | |
|---|--|
| day8投与可否の基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ WBC>2,000, Plt>70,000 ・ AST/ALT<5×ULN | |

| | |
|--|--|
| 減量基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 好中球<500が4日以上持続 ・ Plt<20,000 ・ 発熱性好中球減少 →GEM 800に減量 ・ G3の非血液毒性 →GEM 800, CDDP 20 | |

day1・8

| | | |
|------------|--------|-------|
| 1) パロノセトロン | 0.75mg | 30分 |
| デキサート | 6.6mg | |
| ↓ | | |
| 2) 生理食塩液 | 1000mL | 2h |
| シスプラチン | 35mg | |
| KCL | 1キット | |
| 硫酸マグネシウム | 1A | |
| ↓ | | |
| 3) 5%ブドウ糖 | 100mL | 30分 |
| ゲムシタビン | 1400mg | |
| ↓ | | |
| 4) 生理食塩液 | 50mL | フラッシュ |

化学療法計画書

2024年6月改訂

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|------------------------|--|--|--|-----------|------|--------|----|---------------------|--|----|--|
| 治療法名 | | GEM/CDDP/S-1 | | | | | | | | | | | |
| コース数 | | コース目 | | | | | | | | | | | |
| 腫瘍種 | | 胆道がん | | | | | | | | | | | |
| 患者名 | | | | | | | ♂ | | 年齢 | | | | |
| 開始予定日 | | | | | | | 生年月日 | | | | | | |
| 患者ID | | | | | | | 主治医 | | 科 | | | Dr | |
| 部署 | | | | | | | | | | | | | |
| 治療内容 | | Day | | 1 2 3 4 5 6 7 8 15 | | | | | | | | | |
| | | 予定日 | | 1/0 1/7 1/14 | | | | | | | | | |
| ゲムシタビン | | 1000 mg/m ² | | ↓ | | | | | | | | | |
| シスプラチン | | 25 mg/m ² | | ↓ | | | | | | | | | |
| S-1 | | 60 mg/回 | | →(朝/夕食後)→ | | | | | | | | | |
| パロノセトロン | | 0.75mg | | ↓ | | | | | | | | | |
| デキサート | | 6.6mg | | ↓ | | | | | | | | | |
| 治療開始日 | | | | 治療間隔 | | 2週毎 | | 予定コース数 | | PDまで | | | |
| 身長 | | 150 cm | | 体重 | | 50 kg | | BSA | | 1.40 m ² | | | |
| eGFR | | 79 mL/min | | eGFR/BSA | | 64 mL/min | | | | | | | |

| 投与開始基準 | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ・ PS 2以下 ・ WBC>3,000, かつ好中球>1,500 ・ Plt>100,000 ・ AST/ALT<5×ULN ・ T-Bil<1.8, Cr<1.2 (CCr45以上:60未満ではCDDP減量考慮) ・ G3以上の非血液毒性なし | |

| 減量基準 | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 好中球<500が4日以上持続 ・ Plt<20,000 ・ 発熱性好中球減少 →GEM 800に減量 ・ G3の非血液毒性 →GEM 800, CDDP 20 | |

day1

- 1) パロノセトロン 0.75mg
デキサート 6.6mg 30分

↓

- 2) 生理食塩液 1000mL
シスプラチン 35mg
KCL 1キット
硫酸マグネシウム 1A 2h

↓

- 3) 5%ブドウ糖 100mL
ゲムシタビン 1400mg 30分

↓

- 4) 生理食塩液 50mL フラッシュ

| day 1(夕食後開始)~day8 (朝食後まで) | | | |
|---------------------------|-------|-----------------------|--|
| Rp) S-1 | | BSA (m ²) | |
| (20) | 6錠/分2 | >1.5 | |
| (25) | 4錠/分2 | 1.25-1.5 | |
| (20) | 4錠/分2 | <1.25 | |

| S-1減量 | | |
|-----------------------|-------|------|
| BSA (m ²) | (-1) | (-2) |
| >1.5 | 100mg | 80mg |
| 1.25-1.5 | 80mg | 60mg |
| <1.25 | 60mg | 50mg |

化学療法計画書

2024年6月改訂

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------|--|----------|--|-----------|---|--------|----|---------------------|--|---|--|---|--|---|--|-----|--|------|--|------|--|------|--|-----|--|
| 治療法名 | | GEM/CDDP/イミフィンジ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コース数 | | コース目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腫瘍種 | | 胆道がん | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者名 | | | | | | | ♂ | | 年齢 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開始予定日 | | 患者ID | | 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 部署 | | 主治医 | | | 科 | | Dr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治療内容 | | Day | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 15 | | 22 | | 29 | | 30 | |
| | | 予定日 | | 1/0 | | | | | | | | | | | | | | 1/7 | | 1/14 | | 1/21 | | 1/28 | | | |
| イミフィンジ 1500 mg | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | |
| ゲムシタビン 1000 mg/m ² | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | |
| シスプラチン 25 mg/m ² | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | |
| パロノセトロン 0.75mg | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | |
| デキサート 6.6mg | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | |
| 治療開始日 | | | | 治療間隔 | | 3週毎 | | 予定コース数 | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | | コース | |
| 身長 | | 150 cm | | 体重 | | 50 kg | | BSA | | 1.40 m ² | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| eGFR | | 79 mL/min | | eGFR/BSA | | 64 mL/min | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

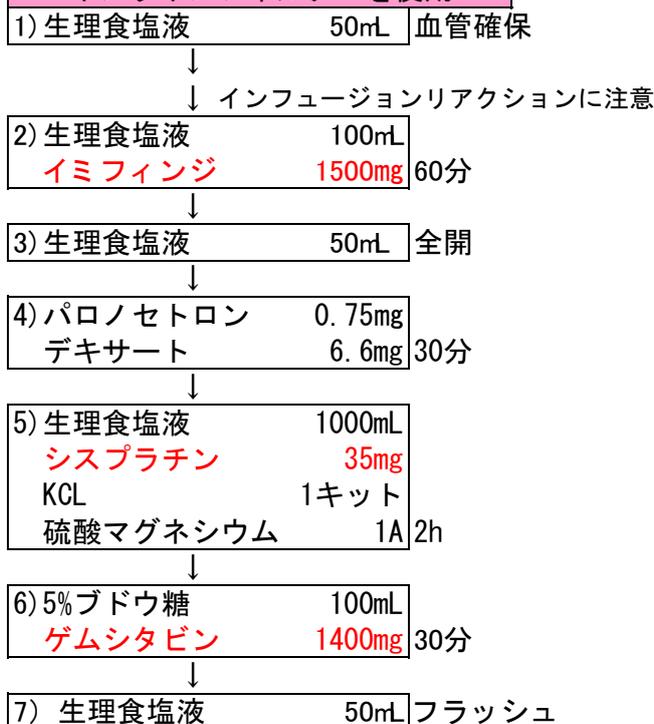
| | |
|--|--|
| 投与開始基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ PS 2以下 ・ WBC>3,000, かつ好中球>1,500 ・ Plt>100,000 ・ AST/ALT<5×ULN ・ T-Bil<1.8, Cr<1.2 (Cr45以上:60未満ではCDDP減量考慮) ・ G3以上の非血液毒性なし | |

| | |
|---|--|
| day8投与可否の基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ WBC>2,000, Plt>70,000 ・ AST/ALT<5×ULN | |

| | |
|--|--|
| 減量基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 好中球<500が4日以上持続 ・ Plt<20,000 ・ 発熱性好中球減少 →GEM 800に減量 ・ G3の非血液毒性 →GEM 800, CDDP 20 | |

| | |
|---------------|--|
| day1 | |
| インラインフィルターを使用 | |

| | |
|------|--|
| day8 | |
|------|--|



★イミフィンジ
30kg以下は20mg/kg

化学療法計画書

2024年7月改訂

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------|--|----------|--|-----------|--|------|--|---------------------|--|--------|--|-------|--|---|--|-----|--|------|--|------|--|------|--|----|--|
| 治療法名 | | GEM/CDDP/キイトルーダ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コース数 | | コース目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腫瘍種 | | 胆道がん | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者名 | | | | | | | | ♂ | | 年齢 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開始予定日 | | | | | | | | 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者ID | | | | | | | | 部署 | | 主治医 | | 科 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治療内容 | | Day | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 15 | | 22 | | 29 | | 30 | |
| 予定日 | | 1/0 | | | | | | | | | | | | | | | | 1/7 | | 1/14 | | 1/21 | | 1/28 | | | |
| キイトルーダ 200 mg | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | | |
| ゲムシタビン 1000 mg/m ² | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | |
| シスプラチン 25 mg/m ² | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | |
| パロノセトロン 0.75mg | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | |
| デキサート 6.6mg | | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | |
| 治療開始日 | | | | | | | | 治療間隔 | | 3週毎 | | 予定コース数 | | 8 コース | | | | | | | | | | | | | |
| 身長 | | 150 cm | | 体重 | | 50 kg | | BSA | | 1.40 m ² | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| eGFR | | 79 mL/min | | eGFR/BSA | | 64 mL/min | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 投与開始基準 | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ・ PS 2以下 ・ WBC>3,000, かつ好中球>1,500 ・ Plt>100,000 ・ AST/ALT<5×ULN ・ T-Bil<1.8, Cr<1.2 (Cr45以上:60未満ではCDDP減量考慮) ・ G3以上の非血液毒性なし | |

| day8投与可否の基準 | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ・ WBC>2,000, Plt>70,000 ・ AST/ALT<5×ULN | |

| 減量基準 | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 好中球<500が4日以上持続 ・ Plt<20,000 ・ 発熱性好中球減少 →GEM 800に減量 ・ G3の非血液毒性 →GEM 800, CDDP 20 | |

day1

インラインフィルターを使用

- 1) 生理食塩液 50mL 血管確保
↓
インフュージョンリアクションに注意
- 2) 生理食塩液 50mL
キイトルーダ 200mg 30分
↓
- 3) 生理食塩液 50mL 全開
↓
- 4) パロノセトロン 0.75mg
デキサート 6.6mg 30分
↓
- 5) 生理食塩液 1000mL
シスプラチン 35mg
KCL 1キット
硫酸マグネシウム 1A 2h
↓
- 6) 5%ブドウ糖 100mL
ゲムシタビン 1400mg 30分
↓
- 7) 生理食塩液 50mL フラッシュ

day8

- 1) パロノセトロン 0.75mg
デキサート 6.6mg 30分
↓
- 2) 生理食塩液 1000mL
シスプラチン 35mg
KCL 1キット
硫酸マグネシウム 1A 2h
↓
- 3) 5%ブドウ糖 100mL
ゲムシタビン 1400mg 30分
↓
- 4) 生理食塩液 50mL フラッシュ

化学療法計画書

2024年6月改訂

| | | | | |
|------|------------|------|----|----|
| 治療法名 | GEM/イミフィンジ | | | |
| コース数 | | コース目 | | |
| 腫瘍種 | 胆道がん | | | |
| 患者名 | | ♂ | 年齢 | |
| 患者ID | 生年月日 | | | |
| 部署 | | 主治医 | 科 | Dr |

開始予定日

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|----------|-----------|-----|---------------------|--------|-------|---|-----|-----|------|-----|------|-----|------|----|
| 治療内容 | Day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | ... | 15 | ... | 22 | ... | 29 | 30 |
| | 予定日 | 1/0 | | | | | | | 1/7 | | 1/14 | | 1/21 | | 1/28 | |
| イミフィンジ 1500 mg | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | | | |
| ゲムシタビン 1000 mg/m ² | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | | ↓ | |
| デキサート 6.6mg | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | | ↓ | |
| 治療開始日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治療間隔 | | | | | | | | | 3週毎 | | | | | | | |
| 身長 | 150 cm | 体重 | 50 kg | BSA | 1.40 m ² | 予定コース数 | 8 コース | | | | | | | | | |
| eGFR | 79 mL/min | eGFR/BSA | 64 mL/min | | | | | | | | | | | | | |

- 投与開始基準**
- ・ WBC>3000かつNeu>1500
 - ・ Plt>10万
 - ・ AST/ALT<100
 - ・ PS 0-2
 - ・ G2以上の非血液毒性がない

- day8投与可否の基準**
- ・ WBC>2,000, Plt>70,000
 - ・ AST/ALT<5×ULN

- 減量基準**
- ・ G4の白血球/血小板減少
 - ・ 発熱を伴うG3以上の好中球減少
→いずれかでGEM 800mg/m²に減量
 - ・ G2以上の非血液毒性
→GEM 800mg/m²に減量を考慮

day8

- 1) 生理食塩液 50mL 30分
デキサート 6.6mg

- 2) 5%ブドウ糖 100mL 30分
ゲムシタビン 1400mg

- 3) 生理食塩液 50mL フラッシュ

day1

インラインフィルターを使用

- 1) 生理食塩液 50mL 血管確保

↓ インフュージョンリアクションに注意

- 2) 生理食塩液 100mL 60分
イミフィンジ 1500mg

- 3) 生理食塩液 50mL 全開

- 4) 生理食塩液 50mL 30分
デキサート 6.6mg

- 5) 5%ブドウ糖 100mL 30分
ゲムシタビン 1400mg

- 6) 生理食塩液 50mL フラッシュ

★イミフィンジ
30kg以下は20mg/kg

化学療法計画書

2024年7月改訂

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------------|----------------|---|---|---|----|----|-----|-----|-----|------|-----|------|-----|------|-----|
| 治療法名 | | GEM/キイトルーダ | | | | | | | | | | | | | | | |
| コース数 | | コース目 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腫瘍種 | | 胆道がん | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者名 | | | | | | | ♂ | 年齢 | | | | | | | | | |
| 患者ID | | 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開始予定日 | | | | | | | 部署 | | 主治医 | | 科 | Dr | | | | | |
| 治療内容 | | Day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | ... | 15 | ... | 22 | ... | 29 | 30 |
| | | 予定日 | 1/0 | | | | | | | 1/7 | | 1/14 | | 1/21 | | 1/28 | |
| キイトルーダ 200 mg | | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | | | |
| ゲムシタビン 1000 mg/m ² | | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | | ↓ | |
| デキサート 6.6mg | | | ↓ | | | | | | | ↓ | | | | ↓ | | ↓ | |
| 治療開始日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治療間隔 | | | | | | | | | | | | 3週毎 | | | | | |
| 身長 | | 150 | cm | | | | | | | | | | | | | | |
| 体重 | | 50 | kg | | | | | | | | | | | | | | |
| BSA | | 1.40 | m ² | | | | | | | | | | | | | | |
| eGFR | | 79 | mL/min | | | | | | | | | | | | | | |
| eGFR/BSA | | 64 | mL/min | | | | | | | | | | | | | | |
| 予定コース数 | | | | | | | | | | | | | | | | | コース |

| | |
|---|--|
| 投与開始基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ WBC>3000かつNeu>1500 ・ Plt>10万 ・ AST/ALT<100 ・ PS 0-2 ・ G2以上の非血液毒性がない | |
| 減量基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ G4の白血球/血小板減少 ・ 発熱を伴うG3以上の好中球減少 →いずれかでGEM 800mg/m²に減量 ・ G2以上の非血液毒性 →GEM 800mg/m²に減量を考慮 | |

| | |
|---|--|
| day8投与可否の基準 | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ WBC>2,000, Plt>70,000 ・ AST/ALT<5×ULN | |

day8

| | | |
|----------|-------|-----|
| 1) 生理食塩液 | 50mL | 30分 |
| デキサート | 6.6mg | |

| | | |
|-----------|--------|-----|
| 2) 5%ブドウ糖 | 100mL | 30分 |
| ゲムシタビン | 1400mg | |

| | | |
|----------|------|-------|
| 3) 生理食塩液 | 50mL | フラッシュ |
|----------|------|-------|

day1

| | |
|---------------|-----------|
| インラインフィルターを使用 | |
| 1) 生理食塩液 | 50mL 血管確保 |

↓ インフュージョンリアクションに注意

| | | |
|----------|-------|-----|
| 2) 生理食塩液 | 50mL | 30分 |
| キイトルーダ | 200mg | |

| | | |
|----------|------|----|
| 3) 生理食塩液 | 50mL | 全開 |
|----------|------|----|

| | | |
|----------|-------|-----|
| 4) 生理食塩液 | 50mL | 30分 |
| デキサート | 6.6mg | |

| | | |
|-----------|--------|-----|
| 5) 5%ブドウ糖 | 100mL | 30分 |
| ゲムシタビン | 1400mg | |

| | | |
|----------|------|-------|
| 6) 生理食塩液 | 50mL | フラッシュ |
|----------|------|-------|

化学療法計画書

2025年1月改訂

| | | | | | |
|--------|----------------------------------|-------------|--------------|--------------|---------------------------|
| 治療法名 | | イミフィンジ | | | |
| コース数 | | コース目 | | | |
| 腫瘍種 | 非小細胞肺がん 小細胞肺がん 肝がん 胆道がん 子宮体がん | | | | |
| 患者名 | | | | ♂ | 年齢 |
| 患者ID | | | | 生年月日 | |
| 部署 | | | | 主治医 | Dr |
| 開始予定日 | | | | | |
| 治療内容 | Day | 1 | 15 | 29 | 43 57 |
| | 予定日 | 1/0 | | | 1/28 |
| イミフィンジ | 1500 mg | ↓ | | | |
| 治療開始日 | | | 治療間隔 | 4週毎 | 予定コース数 |
| 身長 | 150 cm | 体重 | 50 kg | BSA | 1.40 m ² |
| eGFR | 79 mL/min | eGFR/BSA | 64 mL/min | | |

day1

インラインフィルターを使用

1) 生理食塩液 50mL 血管確保

2) 生理食塩液 100mL
イミフィンジ 1500mg 60分 30kg以下は20mg/kg

3) 生理食塩液 50 mL フラッシュ

インフュージョンリアクションに注意