

## 胆道癌（進行・再発） 1st Line

## GCS療法

患者ID: @PATIENTID

コース目

患者氏名: @PATIENTNAME

| 身長 (cm)        | 体重 (kg)        | 体表面積 (m <sup>2</sup> ) |
|----------------|----------------|------------------------|
| \$HEIGHT01_Doc | \$HEIGHT01_Doc | #VALUE!                |

投与スケジュール: 1コース 14日間

使用基準: class A 以降class C

※適応と考えられる症例はカンファレンス等で治療適応の

コンセンサスを得てから治療を行うこと

※臨床試験 (KHB01401試験) の対象患者の選択基準を遵守すること

投与日を含め3日間は1.5L程度の水分摂取が必要。摂取困難な場合は輸液を使用

指示1: 体重測定 毎日起床時

指示2: 利尿剤投与指示 以下条件でフロセミド1A iv

化学療法開始直前と比べて 2kg以上の体重増加があり、利尿剤未使用

注意: 投与後3日目以降も水分摂取が少ない場合には、輸液を考慮すること

外来で施行の場合は利尿剤を処方しておくこと

## 《使用薬剤》

シスプラチン (CDDP): シスプラチン注 50mg/100mL/V、10mg/20mL/V

ゲムシタビン (GEM): ゲムシタビン点滴静注用 200、1000 mg/V

テガフルギ マリシオラシルK (TS-1): 20mg/T, 25mg/T

投与量:

| 薬剤     | 投与量                    | 計算値     | 投与量 (mg) | 投与日 |
|--------|------------------------|---------|----------|-----|
| シスプラチン | 25 mg/m <sup>2</sup>   | #VALUE! |          | 1   |
| ゲムシタビン | 1000 mg/m <sup>2</sup> | #VALUE! |          | 1   |
| S-1    | 80 mg/m <sup>2</sup>   | #VALUE! |          | 1~7 |

&lt;&lt; タイムスケジュール: 開始時刻 &gt;&gt;

※記載している時刻は例です。当日の投与予定時刻ではありませんのでご注意ください。

※ 内服薬は1日目夕食後より内服開始

内服

テガフルギ マリシオラシルK mg

朝・夕食後 Day 1 (夕)~8(朝)

開始日 (Day1): 1月1日 (土)

メイン 側管

|       |   |  |
|-------|---|--|
| 0時00分 | ① | 生理食塩液 500mL<br>2時間で点滴静注  |
| 2時00分 | ② | ソリタ T3号 500mL<br>側管から③と同時に2時間以上かけて点滴静注<br>※メインの投与時間を優先すること。        |
| 2時00分 | ③ | 生理食塩液 50mL + アロキシ 1V + デキサート 13.2mg (6.6mg×2)<br>②と同時に開始し、15分で点滴静注 |
| 2時15分 | ④ | 生理食塩液 250mL + シスプラチン 0mg<br>1時間で点滴静注 0.0mL                         |
| 3時15分 | ⑤ | 生理食塩液 100mL + ゲムシタビン (GEM) 0mg<br>30分かけて点滴静注                       |

## REFERENCE

D.Sakai, M. Kanai, S. Kobayashi, et al: 21 October 2018 ESMO 2018 Congress Proffered paper session -Gastrointestinal tumours, non colorectal  
Randomized phase III study of Gemcitabine, Cisplatin plus S-1 (GCS) versus Gemcitabine, Cisplatin (GC) for Advanced Biliary Tract Cancer (KHB01401)  
2019年12月度化学療法プロトコール審査委員会承認: 2019年12月9日