

レジメンスケジュール

診療科	消化器外科
適応	膵臓癌
レジメン	膵GEM+Erlotinib療法

申請・改訂日	2019年1月
備考	

クール関連

使用した臨床データ 適正使用ガイド、がん化学療法レジメンハンドブック、添付文書
--

全クール																				
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	...	day8	...	day15	day28	
①		デキサメタゾン注	6.6mg	メイン	15分		○		○		○								終了	
		生理食塩液	50mL				○		○											
②	○	ゲムシタビン	1000mg/m ²	メイン	30分		○		○		○									
		生理食塩液	100mL																	
③		生理食塩液	50mL	メイン	全開		○		○		○									
④		エルロチニブ	100mg/body	内服			連日内服、食事の1時間以上前又は食後2時間以降													

投与量	ゲムシタビン	エルロチニブ
1段階減量	800mg/m ²	50mg/day
2段階減量	600mg/m ²	中止

エルロチニブは50mgずつ減量を行うこと。

減量・中止基準

エルロチニブ		
副作用	程度	対処法
白血球減少	G4	G2以下になるまで休薬
好中球減少	G4	G2以下になるまで休薬
ヘモグロビン減少	G4	G2以下になるまで休薬
下痢	G2	忍容不可の場合はG1に回復するまで休薬
	G3以上	G1に回復するまで休薬し減量再開
間質性肺炎	発現	投与中止
ざ瘡様皮疹、発疹	発現	休薬し減量再開
上記以外の非血液毒性	G3以上	G2以下になるまで回復し、減量再開
ゲムシタピン		
副作用	程度	対処法
白血球減少	2000/mm ³ 未満	投与延期、回復後1段階減量で再開
血小板減少	70000/mm ³ 未満	投与延期、回復後1段階減量で再開
非血液毒性	G3以上	休薬し、回復後減量再開