

【膀胱癌レジメン】

レジメン番号	1201100100	1クール:28日	
レジメン名	GEM		
No	薬品名・投与量	投与方法・時間	投与日
1	グラニセトロン1mgバッグ+デキサート6.6mg	div・30分	day1、8、15
2	生食100mL+ゲムシタビン1000mg/m ²	div・30分	day1、8、15
3	生食50mL	div・全開	day1、8、15

レジメン番号	1201100200	1クール:21日	
レジメン名	GEM/S-1(GS)		
No	薬品名・投与量	投与方法・時間	投与日
1	グラニセトロン1mgバッグ+デキサート6.6mg	div・30分	day1、8
2	生食100mL+ゲムシタビン1000mg/m ²	div・30分	day1、8
3	生食50mL	div・全開	day1、8
4	エスワンタイホウ(60mg~120mg/日)	p.o・朝・夕食後	day1-14

レジメン番号	1201100301	1クール:14日	
レジメン名	FOLFIRINOX(入院)		
No	薬品名・投与量	投与方法・時間	投与日
1	生食10mL(ポート穿刺、開通確認用)		day1
2	生食100mL+アロキシ0.75mg+デキサート9.9mg	CV・30分	day1
3	生食100mL+デキサート6.6mg	CV・30分	day2
4	5%ブドウ糖250mL+オキサリプラチン85mg/m ²	CV・2時間	day1
5	生食250mL+レボホリナート200mg/m ²	CV・2時間	day1
6	生食250mL+イリノテカン180mg/m ²	CV・90分(側管)	day1
7	生食50mL+フルオロウラシル400mg/m ²	CV・全開	day1
8	生食500mL+フルオロウラシル1200mg/m ²	CV・23時間	day1、2
9	ヘパロック		day3
10	イメンド内服		day1-3

レジメン番号	1201100310	1クール:14日	
レジメン名	FOLFIRINOX(外来)		
No	薬品名・投与量	投与方法・時間	投与日
1	生食10mL(ポート穿刺、開通確認用)		day1
2	生食100mL+アロキシ0.75mg+デキサート9.9mg	CV・30分	day1
3	5%ブドウ糖250mL+オキサリプラチン85mg/m ²	CV・2時間	day1
4	生食250mL+レボホリナート200mg/m ²	CV・2時間	day1
5	生食250mL+イリノテカン180mg/m ²	CV・90分(側管)	day1
6	生食50mL+フルオロウラシル400mg/m ²	CV・全開	day1
7	生食+フルオロウラシル2400mg/m ² (インフューザーポンプ使用)	CV・46時間	day1
8	ヘパロック		day3
9	イメンド内服		day1-3
10	デカドロン内服		day2-4

レジメン番号	1201100400	1クール:28日	
レジメン名	Nab-PTX/GEM		
No	薬品名・投与量	投与方法・時間	投与日
1	生食250mL	div(主)・90分	day1、8、15
2	グラニセトロン1mgバッグ+デキサート6.6mg	div(側)・30分	day1、8、15
3	生食100mL+アブラキサン125mg/m ²	div(側)・30分	day1、8、15
4	生食100mL+ゲムシタビン1000mg/m ²	div(側)・30分	day1、8、15