

適応がん種 : 尿路上皮癌  
 インターバル日数 : 21日  
 予定コース数 :

Rp.No.	癌	薬剤名	投与量	手技	投与経路	点滴時間・速度	day(1)	day(2)	day(3)	day(8)	day()	day()	day()	day()
1		イメンドカプセル125mg	1cp	内服	経口		9:00							
2		イメンドカプセル80mg	1cp	内服	経口			午前中	午前中					
3		生理食塩液 100mL	1本	点滴静注	末梢メイン	ラインキープ用	10:00			10:00				
4		デキサート注(デキサメタゾンとして) グラニセトロンバッグ 3mg	3.3mg 1本	点滴静注	末梢側管	15分	10:00							
5		デキサート注(デキサメタゾンとして) 生理食塩液 50mL	3.3mg 1本	点滴静注	末梢側管	15分				10:00				
6 *		ゲムシタビン点滴静注用 5%ブドウ糖液 100mL	1000mg/m <sup>2</sup> 1本	点滴静注	末梢側管	30分 total100mLにする	10:15			10:15				
7 *		カルボプラチン点滴静注液 5%ブドウ糖液 500mL	AUC5 1本	点滴静注	末梢側管	2時間	10:45							

上記表にて設定する抗がん剤について

Rp.No.	薬剤名	設定値	上限値
6	ゲムシタビン点滴静注用	1000mg/m <sup>2</sup>	
7	カルボプラチン点滴静注液	AUC5	400mg/m <sup>2</sup>

<備考>