- ※本レジメン集は外来化学療法加算の算定を行っているレジメンのみを掲載。 ※当加算を取れない治療法や削除となったレジメン等のため、登録記号・番号に欠番がある場合あり。

	E/担担が−/○1								
対象	疾患	胆道がん	レジメン名	GEM単剤療法					
1コー	-スの期間(休	薬期間含む)	28日	28日					
総コース数制限なし									
Rp.		薬剤名	1日投与量	投与法	投与時間	投与日			
1	生食100 mL	(ルートキープ用)	1 P	点滴静注	ゆっくり	day 1, 8, 15			
2	生食100 mL		1 P	点滴静注	30分	day 1, 8, 15			
	デキサメタゾ	ン6.6 mg	1 V	一一点個靜住	30))	day 1, 8, 13			
3	ゲムシタビン	(GEM)	1000 mg/m^2	- 点滴静注	30分	day 1, 8, 15			
	生食100 mL		1 P			day 1, 0, 13			
		フラッシュ用)	1 P	点滴静注	全開	day 1, 8, 15			
	1管外漏出 Jスク分類		GEM:炎症性						
催吐	性リスク分類	GEM: 軽度							
	ラインフィルター の要不要	不要							
	備考欄								

削除 S-1単剤療法

上 旭									
	疾患	胆道がん	レジメン名	GEM+CDDP療法(GC療法)					
13-	-スの期間(休	薬期間含む)	21 日						
総コ	総コース数制限なし								
Rp.		薬剤名	1日投与量	投与法	投与時間	投与日			
1	生食100 mL	(ルートキープ用)	1 P	点滴静注	ゆっくり	day 1, 8			
2	生食500 mL		1 P	点滴静注	60分	day 1, 8			
	生食100 mL		1 P						
3	デキサメタゾ	ン6.6 mg	1 V	点滴静注	30分	dov 1 0			
3	デキサメタゾ	ン1.65 mg	2 A	尽何肝任	3077	day 1, 8			
	パロノセトロン	∕0.75 mg	1 V						
4	デキサメタゾ	デキサメタゾン4 mg		経口		day 2~3			
4	7 4 9 1557	✓ 4 mg	2 T) 推口		day 9~10			
5	ゲムシタビン(GEM)		1000 mg/m^2	点滴静注	30分	day 1, 8			
3	生食100 mL		1 P			day 1, 8			
	シスプラチン(CDDP)		25 mg/m^2	点滴静注	60分	1 1 0			
6	生食250 mL		1 P			day 1, 8			
7		ール 300 mL	0.66 P	点滴静注	30分	day 1, 8			
8	生食500 mL		1 P	点滴静注	60分	day 1, 8			
	11管外漏出		•		DDP:炎症性				
	リスク分類		OLM.	火炬压 CI	DI . 炎症压	-			
ᄲ	1 山口 ラ 4 八 地本	レジメン全体:中等度(GEM:軽度 CDDP:中等度)							
催吐	上性リスク分類	※本レジメンのCDDPは25 mg/m²と低用量のためリスク分類は中等度扱いとなる							
イン	ラインフィルター の要不要			不要					
備考欄 ※CDDP総投与量200~300 mg/m ² を超える場合は蓄積性の神経毒性注意。					毋注任思。				

11/1	<u> </u>								
		レジメン名	S-1+GEM療法(GS療法)						
1コー	-スの期間(休	(薬期間含む)	21日						
総コ	総コース数 制限なし								
Rp.		薬剤名	1日投与量	投与法	投与時間	投与日			
1	テガフール・ギ	メラシル・オテラシルカリウム (S-1)	※備考欄参照	経口		day 1~14			
2	生食100 mL	(ルートキープ用)	1 P	点滴静注	ゆっくり	day 1, 8			
3	生食100 mL		1 P	点滴静注	30分	day 1, 8			
3	デキサメタゾ	デキサメタゾン6.6 mg		心间即止	30))	uay 1, o			
4	ゲムシタビン	(GEM)	1000 mg/m^2	│ - 点滴静注	30分	day 1, 8			
+	生食100 mL		1 P	7次4回 11.77	30)	uny 1, 0			
5		フラッシュ用)	1 P	点滴静注	全開	day 1, 8			
	1管外漏出 リスク分類		GEM:炎症性						
催吐	上性リスク分類		レジメン全体:軽度(S-1:軽度 GEM:軽度)						
	インラインフィルター の要不要		不要						
	備考欄		mg/day(朝食後40			72投与)(F法、投与量注意)。 1.25 m ² 以上1.5 m ² 未満:80			

	疾患	胆道がん	レジメン名	Durva+GEN	M+CDDP療法	法(Durva+GC療法)		
	-スの期間(休		21日	Dar var GEI	VII CDDI //KI			
	総コース数 8コース							
Rp.	,	薬剤名	1日投与量	投与法	投与時間	投与日		
1		(ルートキープ用)	1 P	点滴静注	ゆっくり	day 1, 8		
2	生食500 mL		1 P	点滴静注	60分	day 1, 8		
	生食100 mL		1 P			•		
3	デキサメタゾ	ン6.6 mg	1 V	点滴静注	30分	doy 1 0		
3	デキサメタゾ	ン1.65 mg	2 A	点個肝住	3077	day 1, 8		
	パロノセトロン	∕0.75 mg	1 V					
4	デキサメタゾ	\/1 mg	2 T	経口		day 2~3		
4	ノベッグブン	24 mg	2.1			day 9~10		
5	生食50 mL(フラッシュ用)	1 P	点滴静注	全開	day 1		
	デュルバルマ	マブ (Durva)	1500 mg/body	点滴静注	60分			
6		·	※備考欄参照			day 1		
7	生食250 mL 生食50 mL(1 P	点滴静注	全開	Joseph 1		
/			1 P	点	土用	day 1		
8	ゲムシタビン		1000 mg/m^2	点滴静注	30分	day 1, 8		
	生食100 mL		1 P			•		
9	シスプラチン(CDDP)		25 mg/m ²	点滴静注	60分	day 1, 8		
	生食250 mL		1 P					
	20%マンニト	ール 300 mL	0.66 P	点滴静注	30分	day 1、8		
	生食500 mL		1 P	点滴静注	60分	day 1, 8		
	1管外漏出 リスク分類		Durva: 非炎症性	生 GEM:炎	症性 CDD	P: 炎症性		
		レジン	/ 全休· 由	urva· 最小度	· GEM·赵母	度 CDDP:中等度)		
催吐	上性リスク分類					分類は中等度扱いとなる		
		※ 本レンメン	CDDP(\$25 mg/	mと似用里	の/こ&)リ <i>ヘ</i> ク:	分類は中寺及扱いとなる		
	インラインフィルター の要不要 Durva投与のため、0.2又は0.22 μmインラインフィルター (ポリエーテルスルホン製)を使月							
				_				
l	備考欄	※Durvaの投与量は体	•	_	. •			
1	加一方作制	※CDDP総投与量200	~300 mg/m ² を超え	る場合は蓄	積性の神経	毒性注意。		
ı								

EPPI A、んO								
対象疾患 胆道がん		レジメン名	Durva単剤メンテナンス療法					
1コー	-スの期間(休	薬期間含む)	28日					
総コ	総コース数制限なし							
Rp.		薬剤名	1日投与量	投与法	投与時間	投与日		
1	生食100 mL	(ルートキープ用)	1 P	点滴静注	ゆっくり	day 1		
2	デュルバル		1500 mg/body ※備考欄参照	点滴静注	60分	day 1		
	生食250 mL		1 P					
3	3 生食50 mL(フラッシュ用)		1 P	点滴静注	全開	day 1		
	1管外漏出 Jスク分類			Durva:非炎	€症性			
催吐	上性リスク分類		Durva: 最小度					
インラインフィルター の要不要 Durva投与のたと)、0.2又は0.22 μm	インラインフ	イルター(ポリ	エーテルスルホン製)を使用		
(備考欄※本レジメンは、E5 Durva+GC療法後のメンテナンス療法である。※Durvaの投与量は体重30 kg以下の場合は、20 mg/kgである。								

対象	疾患	胆道がん	レジメン名	Pembro+GI	Pembro+GEM+CDDP療法(Pembro+GC療法)			
1コー	-スの期間(休	薬期間含む)	21日					
総コ	総コース数 8コース							
Rp.		薬剤名	1日投与量	投与法	投与時間	投与日		
1	生食100 mL	(ルートキープ用)	1 P	点滴静注	ゆっくり	day 1, 8		
2	生食500 mL		1 P	点滴静注	60分	day 1, 8		
	生食100 mL		1 P					
3	デキサメタゾ		1 V	点滴静注	30分	day 1, 8		
3	デキサメタゾ		2 A	W/100 H1. 177	30),	day 1, 0		
	パロノセトロン	∕0.75 mg	1 V					
4	デキサメタゾ	ン4 mg	2 T	経口		day 2~3		
				.,		day 9~10		
5		フラッシュ用)	1 P	点滴静注	全開	day 1		
6		マブ (Pembro)	200 mg/body	点滴静注	30分	day 1		
	生食100 mL		1 P			•		
	生食50 mL(1 P	点滴静注	全開	day 1		
X	ゲムシタビン		$1000~\mathrm{mg/m}^2$	点滴静注	30分	day 1, 8		
	生食100 mL		1 P	VIVIE 4 13.4 1				
9	シスプラチン	(CDDP)	25 mg/m ²	- 点滴静注	60分	day 1, 8		
	生食250 mL		1 P			day 1, 6		
10	20%マンニト	ール 300 mL	0.66 P	点滴静注	30分	day 1, 8		
	生食500 mL		1 P	点滴静注	60分	day 1, 8		
	血管外漏出 リスク分類 Pembro: 非炎症性 GEM:炎症性 CDDP: 炎症性							
レジメン全体:中等度(Pembro: 最小度 GEM:軽度 CDDP:中等度					度 CDDP:中等度)			
	:性リスク分類	※本レジメン	のCDDPは25 mg/	m ² と低用量	のためリスク	分類は中等度扱いとなる		
	インラインフィルター の要不要 Pembro投与のため、0.2~5 μmインラインフィルターを使用							
	備考欄 ※CDDP総投与量200~300 mg/m ² を超える場合は蓄積性の神経毒性注意。							

上担道が208							
対象	疾患	胆道がん	レジメン名	Pembro+GEMメンテナンス療法			
13-	-スの期間(休	(薬期間含む)	21 日				
総コ	ース数	制限なし					
Rp.		薬剤名	1日投与量	投与法	投与時間	投与日	
1	生食100 mL	(ルートキープ用)	1 P	点滴静注	ゆっくり	day 1, 8	
2	生食100 mL		1 P	点滴静注	30分	day 1, 8	
	デキサメタゾ	ン6.6 mg	1 V	小仙伊在	30))	day 1, 8	
3		(フラッシュ用)	1 P	点滴静注	全開	day 1	
4		マブ (Pembro)	200 mg/body	- 点滴静注	30分	day 1	
_	生食100 mL	,	1 P			day 1	
5	生食50 mL(フラッシュ用)	1 P	点滴静注	全開	day 1	
6	ゲムシタビン	(GEM)	1000 mg/m^2	_ 点滴静注	30分	day 1, 8	
U	生食100 mL	ı	1 P			day 1, 8	
7	生食500 mL	ı	1 P	点滴静注	60分	day 1, 8	
	■管外漏出 リスク分類		Pembro	Pembro: 非炎症性 GEM:炎症性			
催吐性リスク分類			レジメン全体:軽度(Pembro: 最小度 GEM:軽度)				
インラインフィルター の要不要 Pe		Pembro投与のため、0.2~5 μmインラインフィルターを使用					
備考欄 ※当レジメンは、E7 Pe			embro+GC療法の	CDDPを除い	たメンテナン	ノス療法である。	