膵臓癌•胆道癌	催吐リスク 軽度				
	投与プロトコール:1クール28日間	投与量	投与日	投与時間	備考
ルートキープ輸液	生食 250mL	-	Day1		
1	ゲムシタビン 生食100mL	1000mg/m2	Day1、8、15	30分	



膵臓癌•胆道癌	3週毎 ゲムシタビン+S-1(GEM+S-1)療法				催吐リスク 軽度
.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	投与プロトコール:1クール21日間	投与量	投与日	投与時間	備考
ルートキープ輸液	生食 250mL	_	Day1		S-1の投与量
1	ゲムシタビン 生食100mL	1000mg/m2	Day1、8	30分	(体表面積あたり) 1.25㎡未満 80mg/日
内服	S-1		Day1タ~15朝	朝夕	1.25~1.5㎡ 100mg/日 1.5㎡以上 120mg/日



	ゲムシタビン+エルロチニブ(GEM+エルロチニ				催吐リスク
膵臓癌 4週毎	軽度				
	投与プロトコール:1クール28日間	投与量	投与日	投与時間	備考
ルートキープ輸液	生食 250mL	-	Day1		
1	ゲムシタビン	1000mg/m2	Day1、8、15	Day1、8、15 30分	
U	生食100mL	1000Hig/Hiz	Dayl, 0, 10	3073	
内服	エルロチニブ	100mg/body	連日	食後2時間	
1 3/11/2	_,, _,	roomg, boay	_ ~-	2 222714	



膵臓癌•胆道癌	催吐リスク 軽度				
	1 週毎 ゲムシタビン+放射線療法(GEM+RT) 投与プロトコール: 1クール7日間	投与量	投与日	投与時間	備考
ルートキープ輸液	生食 250mL	-	Day1		放射線治療
1	ゲムシタビン 生食100mL	1000mg/m2	Day1	30分	5回/週
◆ゲムシタビン通常投与量(400mg/m2)					



					催吐リスク
膵臓癌 4週毎	アブラキサン®+ゲムシタビン(nab-PTX+GEM)	療法			軽度
	投与プロトコール:1クール28日間	投与量	投与日	投与時間	備考
ルートキープ輸液	生食 250mL	-	Day1		
1	アブラキサン 1バイアルあたり生食20mLで溶解し、 空の点滴バックに注	125mg/m2	Day1、8、15	30分	
2	ゲムシタビン 生食100ml	1000mg/m2	Day1、8、15	30分	



					催吐リスク
胆道癌 3週毎	高度				
	投与プロトコール:1クール21日間	投与量	投与日	投与時間	備考
輸液	シスプラチン投与前後に2000mL程度の輸液を投与する。	-	Day1、8		
1)	ゲムシタビン	1000mg/m2 Day1,	Day1、8	30分	
U	生食100mL	1000Hig/Hiz	Dayl	007]	
2	シスプラチン	25mg/m2	Day1、8	2時間	
€	牛食 500mL (シスプラチン容量分を抜く)	ZUIIIg/ IIIZ	Dayl	乙四寸[日]	



					催吐リスク
<u>膵臓癌 2週毎</u>	<u>オキサリプラチン+イリノテカン+フルオロウラシ</u>	<u>ィル+レボホリ</u>	ナート(FOLF		
	投与プロトコール:1クール14日間	投与量	投与日	投与時間	備考
ルートキープ輸液	生食 250mL	-	Day1		
1	オキサリプラチン 5%ブドウ糖液 250mL	85mg/m2	Day1	2時間	
2	イリノテカン 5%ブドウ糖液 250mL	180mg/m2	Day1	2時間	
3	レボホリナート 5%ブドウ糖液 250mL	200mg/m2	Day1	2時間	
	②・③は同時に投与				
4	フルオロウラシル 5%ブドウ糖液 100mL	400mg/m2	Day1	全開	
(5)	フルオロウラシル ヘパリンNaロック10U/mLシリンジ10mL 生食	2400mg/m2	Day1	46時間	



膵臓癌 2週毎	<u>催吐リスク</u> 中等度				
	投与プロトコール:1クール14日間	投与量	投与日	投与時間	備考
ルートキープ輸液	生食 250mL	-	Day1		
1	オニバイド 5%ブドウ糖液 250mL	70mg/m2	Day1	1.5時間	
2	レボホリナート 5%ブドウ糖液 250mL	200mg/m2	Day1	2時間	
3	フルオロウラシル ヘパリンNaロック10U/mLシリンジ10mL 生食	2400mg/m2	Day1	46時間	

