

腎盂尿管・膀胱癌

CBDCA+GEM療法レジメン

パラプラチン+ゲムシタビン療法レジメン

D-12

< 1コース：28日間隔 >

治療日		第1日目	第2日目	第3日目	第4~7 日目	第8日目	第9~14 日目	第15日目	第16~28 日目	第29日目
治療内容										
検査	採血	○				○		○		○
診療	副作用の問診	○				○		○		○
	検査結果	○				○		○		○
治療中止基準	①WBC<3000 or Neu.<1500 ②血小板<100000 ③発熱・CRP上昇 ④PS 2以上	—	—			—		—		—
点滴	①生食100ml +アロカリス 1V +パロノセトロン 1A +デカドロン 3.3mg 1A 点滴静注【30分】		↓							
	①生理食塩液 100ml +デカドロン3.3mg×2A 点滴静注【30分】	↓				↓		↓		↓
	②生理食塩液 100ml +ゲムシタビン 1000mg/m ² 点滴静注【30分】	↓				↓		↓		↓
	②生理食塩液250ml +パラプラチン AUC=5 点滴静注【1時間】		↓							
	③ 生理食塩液 50ml 点滴静注【全開】	↓	↓			↓		↓		↓

看護のPoint!!

ゲムシタビンは投与中に血管痛を訴えることがある。患部を温めてあげるといいかも。

それでもダメなときは、次回から溶解液を生食から5%ブドウ糖液に変更してもらう。

主な副作用は骨髄抑制と間質性肺炎。

間質性肺炎は怖い副作用。

投与後にかゆみを訴えたらゲムシタビンによるアレルギーかも。

ゲムシタビンは30分以内で投与してね。もし1時間以上かけたら副作用増強!!