

対象患者： 尿路上皮がん \_\_\_\_\_ 根拠文献：JCO 2012; 30: 191

レジメン名： ゲムシタビン+カルボプラチン

1コースの日数： 21日 \_\_\_\_\_

No.	抗がん剤名 (溶解液、支持療法等も含む)	標準的投与量	投与方法	投与時間	Day		
					1	8	21
1	デキサメタゾン グラニセトロン 生理食塩液	6.6mg 1mg 50mL	点滴静注	15分	○		
2	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分		○	
3	ゲムシタビン 生理食塩液	1000mg/m <sup>2</sup> 100mL	点滴静注	30分	○	○	
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖	AUC 4.5 250mL	点滴静注	60分	○		
5	生理食塩液	50 mL	点滴静注	15分	○	○	

備考：

※カルボプラチンの尿路上皮癌への使用は適応外使用であるが、社会保険診療報酬支払基金の審査情報提供事例において「腎機能障害がある尿路上皮癌」に対し使用した場合は当該使用事例を審査上認めるとされている。