

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

GEM+CDDP+DEX療法

3 週毎 コース予定

疾患名 悪性リンパ腫

HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()

主治医

指導医

スケジュール

		day 1	2	3	4	8
ゲムシタビン	1000 mg/m ²	↓				↓
シスプラチン・	75 mg/m ²	↓				
デキサメタゾン	注射 33mg・内服 40mg/body	↓	↓	↓	↓	

【注意】 * 一日の尿量が3000mL 以上になるように化学療法前日より輸液を行う。

* シスプラチンは遮光のこと

通常量より減量する際の理由

(レジメン)

day 1 抗がん剤投与1時間半前にアプレピタントカプセル(125mg)1Cを内服

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| ① 生食 500mL にて血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② ソルデム3A 500mL | 点滴静注 120分(250mL/時間) |
| ③ グラニセトロン注 3mg 1筒・ | 側管静注 |
| ④ デキサメタゾン注 33mg(10mL) + 生食 100mL | 点滴静注 30分(200mL/時間) |
| ⑤ ゴムシタビン + 生食 100mL | 点滴静注 30分(200mL/時間) |
| ⑥ シスプラチン + 生食 300mL | 点滴静注 120分(240mL/時間) |
| * 生食 200mLをバックから前もって抜いておく | |
| ⑦ 20%マンニトール 200mL | 点滴静注 30分(400mL/時間) |
| ⑧ ソルデム3A 500mL | 点滴静注 240分(125mL/時間) |
| ⑨ ソルデム3A 500mL | 点滴静注 240分(125mL/時間) |

◎ 終了後メインの生食でルート内フラッシュ

- ⑩ オランザピン 5 mg 1錠 1×タ 内服(※糖尿病患者は禁忌)

day 2, 3 アプレピタントカプセル(80mg) 1C 内服

day 2- 4 オランザピン 5 mg 1錠 1×タ 内服(※糖尿病患者は禁忌)

デキサメタゾン 40 mg 内服

day 8

- ① 生食 500mL にて血管確保 維持(20 mL/時間)
 - ② デキサメタゾン注 6.6mg (2 mL) + 生食 20mL 側管静注
 - ③ ゲムシタビン + 生食 100mL 点滴静注 30分 (200mL/時間)
- ◎ 終了後メインの生食でルート内フラッシュして抜針

	コース		コース	
	day 1	day 8	day 1	day 8
月日	/	/	/	/
デキサメタゾン 開始時刻	↓		↓	
ゲムシタビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓		↓	
確認				

	コース		コース	
	day 1	day 8	day 1	day 8
月日	/	/	/	/
デキサメタゾン 開始時刻	↓		↓	
ゲムシタビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓		↓	
確認				