

# 中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】H-45

申請日	2020/12/23	承認日	委員長	印	
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日	2021/1/4	承認者	印

GDP	病名	再発・難治性悪性リンパ腫	血液内科	医師名
<b>対象</b>	再発・難治性の悪性リンパ腫(救援療法)			

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(日)													
			1	5	8	10	15	20	25	30						
ゲムシタビン	1000mg/m <sup>2</sup>	div	○		○											
シスプラチン	75mg/m <sup>2</sup>	div	○													
デキサート注(デキサメタゾン)	40mg/Body	div	○	○	○	○										

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース

←————— 1コース —————→

## 【投与処方例(前投薬など)】

\* 腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、シスプラチンの投与量を変更すること

シスプラチン Ccr46~60mL/min 75%Dose

ゲムシタビン Ccr60以下では、慎重投与

Ccr31~45mL/min 50%Dose

Ccr30以下は禁忌。

Day1~5は、体重測定を実施。1日で0.5kg増加した際は、医師に連絡。必要に応じて検査、利尿剤を追加。

腎機能の評価のためにDay1以外にDay4、8に血液検査を実施し、必要に応じてハイドレーションを追加(採血は主治医判断)

- day1**
- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
  - ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート40mg /div 30分
  - ③ メイン【赤-2】生理食塩液50mL /div 5分
  - ④ メイン【赤-3】5%ブドウ糖液100mL+ゲムシタビン /div 30分
  - ⑤ メイン【白-1】ソリタT1 500mL+硫酸マグネシウム8mL(=8mEq) /div 1時間
  - ⑥ メイン【白-2】マンニトールS注射液 300mL /div 全開(15分)
  - ⑦ メイン【白-3】生理食塩液500mL+シスプラチン /div 2時間
  - ⑧ メイン【黄-1】ラクテック500mL /div 3時間
  - ⑨ 【コネクタ1】プリンペラン注射液10mg /iv 5分
  - ⑩ メイン【黄-2】ラクテック500mL /div 3時間

- day2**
- ① 生理食塩液100mL+デキサート40mg+プリンペラン10mg /div 30分
  - ② ラクテック500mL /div 3時間
  - ③ ヴィーンD 500mL /div 3時間
  - ④ プリンペラン注射液10mg /iv 5分
  - ⑤ ラクテック500mL /div 3時間

- day3.4**
- ① 生理食塩液100mL+デキサート40mg+プリンペラン10mg /div 30分
  - ② ラクテック500mL /div 3時間
  - ③ ヴィーンD 500mL /div 3時間
  - ④ プリンペラン注射液10mg /iv 5分

- day8 ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div  
② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+デキサート8mg /div 30分  
③ メイン【赤-2】5%ブドウ糖液100mL+ゲムシタビン /div 30分

制吐剤セット処方②

Day1~4 コントミン糖衣錠(12.5mg) 2錠 分2(朝・夕食後)

当院患者治療目的以外は  
使用不可