レジメン登録内容

診療科：**血液内科**　　対象疾患：**非ホジキンリンパ腫**　　申請医師:

コード：**B-1032**

レジメン名：**G-CVP(1コース目)**　　承 認 日：**2019/03/22**

1コース：　21 日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	点滴静注 - メイン																						
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓							↓							↓						
	速度：全開で																						
2	点滴静注 - メイン																						
	ガザイバ点滴静注	1000 mg/body	↓							↓							↓						
	生理食塩液 250mL	250 mL/body	↓							↓							↓						
	※　初回：12.5mL/hで開始。30分毎に12.5mL/hずつ増																						
	量、最大100mL/hまで増量可。																						
	※　2回目以降：前回の投与でGr2以上のinfusion reac																						
	tionの発現がなければ、25mL/hで投与開始、30分毎に25																						
	mL/hずつ増量、最大100mL/hまで増量可。																						
	※　投与時、フィルターを使用してください。																						
3	点滴静注 - メイン																						
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/body		↓																			
	速度：全開で																						
4	点滴静注 - メイン																						
	オンコビン注	1.4 mg/㎡		↓																			
	生理食塩液注 50mL	1 本/body		↓																			
	速度：全開で																						
	オンコビン上限値：2mg																						

レジメン登録内容

診療科：**血液内科**　　対象疾患：**非ホジキンリンパ腫**

申請医師:
コード：B-1032
承 認 日：2019/03/22

レジメン名：G-CVP(1コース目)

1コース：　21 日間　　標準コース数：　1　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
5	点滴静注 - メイン																						
	エンドキサン注	750 mg/㎡		↓																			
	生理食塩液 500mL	1 本/body		↓																			
	時間：2時間																						
6	点滴静注 - メイン																						
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓	↓						↓							↓						
	速度：全開で																						

ﾚｼﾞﾒﾝに含まれる内服薬(抗がん剤)：
　プレドニン　60mg/㎡　day1-5　p.o.〈適宜増減〉(day1はガザイバ投与1時間前までに投与完了)

ﾚｼﾞﾒﾝに含まれる内服薬(支持薬)：
　アセトアミノフェン　400mg　p.o.　ガザイバ点滴30分前
　レスタミン　30mg　p.o.　ガザイバ点滴30分前