

レジメン名 GCD (デキサメタゾン内服)	診療科 血液内科
------------------------------------	--------------------

適応疾患 再発・難治性 非ホジキンリンパ腫

1クール	21日間
総クール	PDまで
休薬期間	13日間

薬剤名(一般名)	投与量	投与日 (d1~d5、d1、d8等で記入)
ゲムシタビン	1000mg/m ²	d1、d8
カルボプラチン	AUC=5	d1

内服併用薬(一般名)	投与量(mg/m ²)	用法	投与日(d1~d5、d1、d8等)
デキサメタゾン	40mg/body	内服	d1~d4

処方 (輸液・プレメジ・ポストメジを含む)

番号	薬剤名・用量(mg/m ²)	投与方法	投与速度	投与日(d1~5等)
①	グラセトン3mg/100mL	DIV	30分	d1
②	グラセトン3mg/100mL+デキサト4mg	DIV	30分	d8
③	ゲムシタビン 1000mg/m ² +Ns100mL	DIV	30分	d1、8
④	カルボプラチン(AUC=5)+Ns 500mL	DIV	150分	d1
⑤	Ns50mL(フラッシュ用)	DIV	10分	d1、8
⑥				

備考 (減量・中止の基準を記載してください)

※カルボプラチンの1日量 = {5 × (Ccr+25)} mg/body (Ccrは血清Cr値からCockcroft式により算出)

開始基準

好中球1000/μL以上

血小板数7.5万以上

上記以外の薬物有害反応がgrade2以下

減量・中止基準

Day8で以下の条件に当てはまる場合は、Day8のゲムシタビンを減量・休薬すること

*好中球数：500 - 1000/μL 或いは、血小板数 50,000 - 100,000/μL

→GEMを25%減量。

*好中球数：500/mm³ 未満或いは、血小板数 50,000/μL 未満

→投与を中止する