

診療科名: 血液内科

申請者名: _____

レジメン名称: ガザイバ維持療法

疾患名(癌種): CD20陽性濾胞性リンパ腫

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他()

レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day(56)
1	★デキサメサゾン(6.6mg/v) or プレドニゾン	19.8mg DEX or 100mg PDN	点滴注射	30分点滴 ガザイバ投与60分前 (60分~12時間前) (プレドニンは内服も可能)	◆									
	生食 100mL	1P												
2	ガザイバ投与30分前(30分~60分前)に ロキソプロフェン錠60mg内服、またはアセトアミノフェン600mg内服 またはアセリオ点滴 1000mg 15分点滴 レスタミンコーワ錠50mg内服、またはボララミン注 5mg				●									
3	生理食塩液 100mL	1P	点滴注射	60分かけて	●									
4	ガザイバ点滴静注 1000mg	1000mg/body	点滴注射	0~30分: 5ml/時 30~60分: 10ml/時 60~90分: 20ml/時 ↓ IRRなければ30分ごとに 20ml/時ずつ増量 ↓ 100ml/時まで増量可 ※輸注反応の有無により 速度変更可能	↓									
	生理食塩液 250mL	210mL												
	全量250mLとする													
	フィルター付きルート使用													
	投与速度は2回目以降も初回と同様の速度で登録(申請医師より申出あり、初回での輸注反応強かった)													
5	生理食塩液 100mL	1P	点滴注射	30分かけて	●									
	デキサメサゾン注 6.6mg	6.6mg~19.8mg												
6	生理食塩液 100mL	1P	点滴注射	30分かけて 経過観察用	●									

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
4	ガザイバ点滴静注 1000mg	1000mg	1000mg

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

インターバル日数 (56) 日

レジメン基準日 day(1)

総クール数 ()クール

最長2年間まで

【投与基準】

★維持療法は免疫化学療法(ガザイバ+化学療法)の最終投与日から2ヶ月後に開始

★DEX=12mgに減量も可能(IRRがない場合)

レジメン登録コード 血内101

レジメン審査部会承認 2019.2.8