

# 化学療法計画書

ID							指示医師:		
氏名							指導医師:		
生年月日							投与開始予定日: 年 月 日		
実施部署				発行日			投与終了日: 年 月 日		
身長 (cm)	160	体重 (kg)	50	体表面積 (m <sup>2</sup> )	1.50	CLcr (mL/min)	100.0		

病名	悪性リンパ腫
治療法	(R-)GCD療法

	1	2	3	4
抗癌剤・商品名	リツキサン	ゲムシタビン	デカドロン錠	カルボプラチン
規格	100mg/10mL 500mg/50mL	200mg 1g	0.5mg 4mg	50mg/5mL 150mg/15mL 450mg/45mL
一般名	リツキシマブ	ゲムシタビン	デキサメタゾン	カルボプラチン
一日投与量(規定)	375mg/m <sup>2</sup>	1000mg/m <sup>2</sup>	40mg/body(経口)	AUC*5
患者情報から算出した一日投与量	<b>562.92 mg</b>	<b>1501.12 mg</b>	<b>40 mg</b>	<b>625 mg</b>
実際の投与量	<b>560 mg</b>	<b>1500 mg</b>	<b>40 mg</b>	<b>500 mg</b>
	<b>373.1 mg/m<sup>2</sup></b>	<b>999.3 mg/m<sup>2</sup></b>		<b>AUC*4</b>
投与日	day1	day1,8	day1-4	day1
1クール期間	21日間			
予定クール数				
検査スケジュール	原則的に投与日に化学療法施行前セット 検査データに応じて随時検査実施			

適応基準	再発・難治性悪性リンパ腫
推奨経口剤	○このレジメンは中等度催吐性リスク群です。 ※5HT3受容体拮抗薬以外に以下の経口制吐剤を推奨します。 イモド: day1(抗癌剤投与前)125mg、day2・day3 80mg/日はオプションとして使用可。
禁忌	1. 高度な骨髄抑制のある患者 2. 胸部単純X線写真で明らかで、かつ臨床症状のある間質性肺炎又は肺線維症のある患者 3. 胸部への放射線療法を施行している患者 4. 重症感染症を合併している患者 5. 本剤の成分またはマウスタンパク質由来製品、他の白金を含む薬剤に対し重篤な過敏性の既往歴のある患者 6. 妊婦又は妊娠している可能性のある婦人
中止基準	投与前の好中球数:1000/mm <sup>3</sup> 未満、血小板数:50,000/mm <sup>3</sup> 未満: 骨髄機能が回復するまでは投与延期 (Leuk Lymphoma. 51: 1523-1529. 2010の投与基準に準拠)
副作用	<p>●リツキサン</p> <p><b>重大</b> 1.infusion reaction 2.腫瘍崩壊症候群 3.B型肝炎ウイルスによる劇症肝炎、肝炎の増悪 4.肝機能障害、黄疸(0.1~5%未満) 5.皮膚粘膜症状(頻度不明)(皮膚粘膜炎候群、中毒性表皮壊死融解症(TEN)、天疱瘡様症状、苔癬状皮膚炎、小水疱性皮膚炎等) 6.汎血球減少(頻度不明)、白血球減少(5~10%未満)、好中球減少(10%以上)、無顆粒球症(頻度不明)、血小板減少(5%未満)、</p> <p>7.感染症(頻度不明) 8.進行性多巣性白質脳症(PML)(頻度不明) 9.間質性肺炎(頻度不明)</p> <p>10.心障害(頻度不明) 11.腎障害(頻度不明) 12.消化管穿孔・閉塞(頻度不明) 13.血圧下降(頻度不明)</p> <p>14.可逆性後白質脳症候群等(頻度不明)</p> <p><b>その他</b> 結膜炎(22.2%)、血圧上昇(22.2%)、湿疹(18.5%)、発熱(16.7%)、呼吸困難(14.8%)、尿酸値上昇(14.8%)、</p> <p>皮脂欠乏性湿疹(11.1%)、頭痛(11.1%)、そう痒(11.1%)、口腔咽頭不快感(11.1%)、CRP 上昇(40.7%)、</p> <p>GPT上昇(25.9%)、好酸球増多(20.4%)</p> <p>●ゲムシタビン</p> <p><b>重大</b> 1.骨髄抑制(白血球減少72.6%、好中球減少69.2%、血小板減少41.4%、貧血ヘモグロビン減少66.5%) 2.間質性肺炎(1.0%)</p> <p>3.アナフィラキシー(0.2%) 4.心筋梗塞(0.2%) 5.うっ血性心不全 6.肺水腫 7.気管支痙攣 8.成人呼吸促進症候群(ARDS)</p> <p>9.腎不全 10.溶血性尿毒症症候群(0.2%) 11.皮膚障害(頻度不明) 12.肝機能障害、黄疸 13.白質脳症</p> <p><b>その他</b> 総蛋白低下、電解質異常、アルブミン低下、食欲不振、悪心、嘔吐、発疹、疲労感、発熱、インフルエンザ様症状</p> <p>放射線照射リコール反応、血小板増加</p> <p>●デカドロン</p> <p><b>重大</b> 1.誘発感染症、感染症の増悪(頻度不明) 2.続発性副腎皮質機能不全、糖尿病(頻度不明) 3.消化性潰瘍、消化管穿孔、肺炎(頻度不明) 4.精神変調、うつ状態、痙攣(頻度不明) 5.骨粗鬆症、骨頭無菌性壊死、ミオパシー、脊椎圧迫骨折、長骨の病的骨折(頻度不明) 6.緑内障、後囊白内障(頻度不明)</p> <p>7.血栓塞栓症(頻度不明)</p> <p><b>その他</b> 添付文書参照</p> <p>●カルボプラチン</p> <p><b>重大</b> 1.骨髄抑制 2.ショック、アナフィラキシー 3.間質性肺炎 4.急性腎不全、ファンコニー症候群 5.肝不全、肝機能障害、黄疸</p> <p>6.消化管壊死、消化管穿孔、消化管出血、消化管潰瘍 7.出血性腸炎、偽膜性大腸炎 8.麻痺性イレウス 9.脳梗塞、肺梗塞</p> <p>10.血栓・塞栓症 11.心筋梗塞、うっ血性心不全 12.溶血性尿毒症症候群 13.急性呼吸窮迫症候群</p> <p>14.播種性血管内凝固症候群 15.急性肺炎 16.難聴 17.白質脳症 18.腫瘍崩壊症候群</p> <p><b>その他</b> 悪心・嘔吐、食欲不振、下痢、口内炎、腹痛、便秘、血尿、蛋白尿、蕁麻疹、発疹、末梢神経障害、頭痛、ALT(GPT)上昇、AST(GOT)上昇、Al-P上昇、ビリルビン上昇、LDH上昇、γ-GTP上昇、血清ナトリウム、カリウム、クロール、カルシウム、リン、マグネシウム等の異常、脱毛、全身倦怠感、無力症、尿酸上昇、悪寒、脱水、体重減少、アルブミン低下、呼吸困難、発熱、浮腫</p>
備考	

悪性リンパ腫 GCD療法 観察記録①

所要時間:

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬( )	入外( )	
医師	<b>指示医師:</b> <b>ゲムシタビン</b> (                    mg ) 一般名(ゲムシタビン) <b>デカドロン</b> (経口;                    mg ) 一般名(デキサメタゾン) <b>カルボプラチン</b> (                    mg ) 一般名(カルボプラチン)		<b>抗癌剤用量</b> 計画書設定量  計画書設定量より減量  計画書設定量より増量  減量・増量理由	抗がん剤以外の 薬剤の変更・追加	
	<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			投与 開始時間	調剤
投与指示	本体	側管			
	生食250mL		2時間30分かけて点滴【100mL/hr】		
	生食100mL +アロキシ 1V		30分かけて点滴【200mL/hr】		
	生食100mL+ゲムシタビン		30分かけて点滴【200mL/hr】		
	5%ブドウ糖250mL +カルボプラチン 総液量                    mL		1時間かけて点滴【                    mL/hr】		
本体終了後抜去					

# 悪性リンパ腫 R-GCD療法 観察記録①

所要時間:

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬( )	入外( )
医師	<b>指示医師:</b>		<b>抗癌剤用量</b>	
	<b>リツキサン( mg )</b> 一般名(リツキシマブ) <b>ゲムシタビン( mg )</b> 一般名(ゲムシタビン) <b>デカドロン(経口: mg )</b> 一般名(デキサメタゾン) <b>カルボプラチン( mg )</b> 一般名(カルボプラチン)		計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	
<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止				投与 開始時間
投与指示	本体	側管		
	生食500mL		リツキサン投与終了時に終わるように点滴	
	カロナール(200mg) 2錠		経口内服	
	ポララミン 1A		静注	
	生食500mL+リツキサン 【※1mg/mLとなるように調製】		※下表参照	
	生食500mL		2時間30分かけて点滴【200mL/hr】	
	生食100mL +アロキシ 1V		30分かけて点滴【200mL/hr】	
	生食100mL+ゲムシタビン		30分かけて点滴【200mL/hr】	
5%ブドウ糖250mL +カルボプラチン 総液量 mL		1時間かけて点滴【 mL/hr】		
本体終了後抜去				



