

レジメンNo	血液NHL15	システム登録No	12015
レジメン名	GDP	診療科	血液内科
薬品名	ゲムシタビン+デキサート+シスプラチン		
一般名	ゲムシタビン+デキサメタゾン+シスプラチン		
対象疾患	非ホジキンリンパ腫		

ページNo
作成日
最終更新日

1/3
2021.1.19
2023.2.7

day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
投与スケジュール	●	●	●	●	休	休	休	●	休	休	休	休	休	休	休	休	休	休	休	休	休
ゲムシタビン	GEM	1000mg/m ²	★					★													
シスプラチン	CDDP	75mg/m ²	★																		
デキサート	DEX	39.6mg/body	★	★	★	★															
※リツキシマブ併用可																					

1日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1				
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
血管確保用				
Rp.2				15minでdiv
アロキシ静注0.75mg	5mL	1	V	
デキサート注射液6.6mg	2mL	6	V	
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
★アプレピタントカプセルの処方を確認してください				
★投与開始から3日間1日1L以上の飲水を考慮				
Rp.3				30minでdiv
混注指示必須				
ゲムシタビン点滴静注用1g			mg	
ゲムシタビン点滴静注用200mg			mg	
	1000mg/m ²			
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
Rp.4				60minでdiv
KCL注10mEqキット	10mL	1	kit	
硫酸マグネシウム補正液	20mL	0.5	A	
ソルデム1輸液 500mL	500mL	1	B	
Rp.5				45minでdiv
20%マンニトール注射液「YD」	300mL	1	B	

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.6				60minでdiv
*シスプラチン注50mg	100mL		mg	
*シスプラチン注10mg	20mL		mg	
	75mg/m ²			
生理食塩液500mL	500mL		mL	
全量500mLになるように生理食塩液で希釈				
Rp.7				60minでdiv
KCL注10mEqキット	10mL	1	kit	
ソルデム1輸液 500mL	500mL	1	B	
Rp.8				60minでdiv
ソルデム1輸液 500mL	500mL	1	B	
Rp.9				iv
生食注シリンジ 10mL	10mL	1	kit	

2日目-4日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1				15minでdiv
デキサート注射液6.6mg	2mL	6	V	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
Rp.2				120minでdiv
ソルデム3A輸液 500mL	500mL	1	B	
Rp.3				120minでdiv
ソルデム3A輸液 500mL	500mL	1	B	
Rp.4				120minでdiv
ソルデム3A輸液 500mL	500mL	1	B	
Rp.5				iv
生食注シリンジ 10mL	10mL	1	kit	

レジメンNo	血液NHL15	システム登録No	12015
レジメン名	GDP	診療科	血液内科
薬品名	ゲムシタビン+デキサート+シスプラチン		
一般名	ゲムシタビン+デキサメタゾン+シスプラチン		
対象疾患	非ホジキンリンパ腫		

day			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
投与スケジュール			●	●	●	●	休	休	休	●	休	休	休	休	休	休	休	休	休	休	休	休	休	
シスプラチン	CDDP	75mg/m ²	★																					
ゲムシタビン	GEM	1000mg/m ²	★							★														
デキサート	DEX	39.6mg/body	★	★	★	★																		
※リツキシマブ併用可																								

8日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1				
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
血管確保用				
Rp.2				15minでdiv
デキサート注射液6.6mg	2mL	1	V	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
★軽度催吐性リスクのため5HT ₃ 拮抗薬は原則不要				
Rp.3				30minでdiv
混注指示必須				
ゲムシタビン点滴静注用1g			mg	
ゲムシタビン点滴静注用200mg			mg	
	1000mg/m ²			
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
Rp.4				15minでdiv
生理食塩液50mL	50mL	1	B	

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間