

## がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコールの提出が必須です  
プロトコールがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	GRD
診療科名	血液腫瘍内科
診療科責任者名	末永 孝生
適応がん種	マクログロブリン血症
保険適応外の使用	■有 □無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	LPL-003
登録日・更新日	2012年 3月13日 登録 2020年 4月28日 更新
削除日	
出典	JCO2007;25:3344
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	デキサメタゾン (デキサート注) 生理食塩液	1.65mg、6.6mg	20mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )		day1
No.2	リツキシマブ(遺伝子組換え) (リツキシマブBS点滴静注) 生理食塩液	100mg、500mg 500mL	375mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	*	day1
No.3	シクロホスファミド水和物 (エンドキサン錠)	50mg	200mg/m <sup>2</sup> (100mg/m <sup>2</sup> / 回)	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(内服)	1日2回	day1-5

1コースの期間	21日
投与間隔の短縮規定	■短縮可能( 日) ・ □短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	【中止・延期基準】 WBC<2,000/mm <sup>3</sup> ANC<1,000/mm <sup>3</sup> Hb<8.0g/dL Plt<5万/mm <sup>3</sup> T-Bil>2.0mg/dL AST>100IU/L ALT>100IU/L BUN>40mg/dL SCr>1.5/dL 上記以外でGrade3(CTCAEv3.0)以上の有害事象発現時
前投薬	【リツキシマブ前投薬】 アセトアミノフェン500mg + クロルフェニラミン注10mg + ファモチジン注20mg + ヒドロコルチゾン注100mg
その他の注意事項	・最大6コースまで実施する * リツキシマブの投与方法は院内標準化に準拠する。 B型肝炎ウイルスキャリアの患者又は既往感染者(HBs抗原陰性、かつHBc抗体又はHBs抗体陽性)において、本剤の投与によりB型肝炎ウイルスの再活性化による肝炎があらわれることがあるので、本剤投与に先立って肝炎ウイルス感染の有無を確認し、本剤投与前に適切な処置を行うこと。本剤の治療開始後及び治療終了後は、継続して肝機能検査や肝炎ウイルスマーカーのモニタリングを行うなど、B型肝炎ウイルスの再活性化の徴候や症状の発現に注意すること。

記入者	伊勢崎 竜也
確認者	竹内 正美