

# レジメンマスタシート

1 / 2

発行日時 2022年08月02日 16時47分

レジメンNo. 05708346 診療科 血液・腫瘍内科

有効期間 2018/12/17~2099/12/31

レジメン名称 G-B療法(G別日投与)2サイクル目以降

適用日数 28日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位) 速度指示	day (1)	day (2)	day (3)				
01	点滴 主管より ① ※CSTD7がフタ 生理食塩液50ml ソル・メドロール静注用(40mg)【AD】	点滴注射(速度指示) 200ml/h 1本 2V	10:00						
02	点滴 主管より ② アセリオ静注液(1000mg/100ml) ポララミン注(5mg/1ml)	点滴注射(速度指示) 400ml/h 1V 1A	10:15						
03	点滴 前投薬終了後、30分投与間隔を空けるため。 主管より ③ 大塚生食注(100ml)	点滴注射(速度指示) 200ml/h 1本	10:30						
04	点滴 TOTAL 500 mLに調製 主管より ④ インラインフィルタ-使用 ☆ガザイバ点滴静注(1000mg/40mL) テルモ生食注(500ml)	点滴注射(抗悪性腫瘍剤+無菌180) 1000mg/Body 460ml 1V	11:00						
05	点滴 主管より ⑤ 生理食塩液50ml ガザイバフラッシュ用	点滴注射 1本	○						
続き有り									

**確認コメント**

HBV感染有無確認

**注意コメント**

【Obinutuzumab(1000mg/body d1), Bendamustine(90mg/m2 d2-3), q28】  
 ガザイバ2サイクル以降投与速度(G3以上のIRない場合): 0分50mL/h, 30分後450mL/h  
 G3以上のIRあった場合は初回投与時の速度で実施  
 前回投与でIRない場合は、アセリオのみで可。G1-2の場合は、アセリオ+ポララミンのみで可。  
 HBV感染有無確認

レジメン番号 13623

# レジメンマスタシート

2 / 2

発行日時 2022年08月02日 16時47分

レジメンNo. 05708346 診療科 血液・腫瘍内科  
 レジメン名称 G-B療法(G別日投与)2サイクル目以降

有効期間 2018/12/17~2099/12/31  
 適用日数 28日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位)		day (1)	day (2)	day (3)			
		速度指示							
06	点滴 点滴注射(速度指示) ① ※CSTD7がフタ パロノセトロン静注(0.75mg/5mL)「タイ枠」 生理食塩液50mL	100ml/h			10:00				
07	点滴 点滴注射(速度指示) ① ※CSTD7がフタ 生理食塩液50mL トリアキシン用ルートキープ	200ml/h				10:15			
08	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 10分かけて投与 ② ☆トリアキシン点滴静注液(100mg/4mL) 生理食塩液50mL 90 mg/m2	300ml/h	90mg/m <sup>2</sup> 1本		10:30	10:30			
09	点滴 点滴注射 全開で投与 ルートフラッシュ用 ③ 生理食塩液50mL				10:45	10:45			
終了									

確認コメント  
HBV感染有無確認

注意コメント  
【Obinutuzumab(1000mg/body d1), Bendamustine(90mg/m<sup>2</sup> d2-3), q28】  
 がザイバ2サイクル以降投与速度(G3以上のIRない場合): 0分50mL/h, 30分後450mL/h  
 G3以上のIRあった場合は初回投与時の速度で実施  
 前回投与でIRない場合は、アセオのみで可。G1-2の場合は、アセオ+ホラミンのみで可。  
 HBV感染有無確認

レジメン番号 13623