

プロトコール名	G-CHOP(Cycle 1)				繰り返しの状況: 3週間で1コース
適応部位		対象疾患	非ホジキンリンパ腫		
抗がん剤 (一般名で記入してください)	基準投与量	単位 (/m ² 、 /kg等)	点滴 時間	投与日	
① オビヌツズマブ	1000	mg/body	備考記載 (*)	Day 1、8、15	
② シクロホスファミド	750	mg/m ²	60分	Day 1	
③ 硫酸ビンクリスチン	1.4(**)	mg/m ²	全開 または 30分	Day 1	
④ 塩酸ドキシソルビシン	50	mg/m ²	全開 または 30分	Day 1	
⑤ プレドニゾロン	100	mg/body	30分	Day 1	
⑥ プレドニゾロン	100	mg/body	内服	Day2-5	

(*)初回投与は50mg/時で開始し、30分毎に50mg/時ずつ、最大 400mg/時まで上げることができる。2回目以降は前回投与でGrade 2以上の infusion reactionが 発現しなかった場合は、100mg/時で投与を開始し、30分毎に100mg/時ずつ、最大 400mg/時まで 上げることができる。

(**)最大投与量:2 mg/body

プロトコール名	G-CHOP(Cycle 2~6)				繰り返しの状況: 3週間で1コース
適応部位		対象疾患	非ホジキンリンパ腫		
抗がん剤 (一般名で記入してください)	基準投与量	単位 (/m ² 、 /kg等)	点滴 時間	投与日	
① オビヌツズマブ	1000	mg/body	備考記載 (*)	Day1	
② シクロホスファミド	750	mg/m ²	60分	Day1	
③ 硫酸ビンクリスチン	1.4(**)	mg/m ²	全開 または 30分	Day1	
④ 塩酸ドキシソルビシン	50	mg/m ²	全開 または 30分	Day1	
⑤ プレドニゾロン	100	mg/body	30分	Day1	
⑥ プレドニゾロン	100	mg/body	内服	Day2-5	

(*)初回投与は50mg/時で開始し、30分毎に50mg/時ずつ、最大 400mg/時まで上げることができる。2回目以降は前回投与でGrade 2以上の infusion reactionが 発現しなかった場合は、100mg/時で投与を開始し、30分毎に100mg/時ずつ、最大 400mg/時まで 上げることができる。

(**)最大投与量:2 mg/body

