

中津市民病院化学療法レジメン


【レジメンNo】H-34

申請日	承認日	委員長	印
レジメン登録日 2023/10/1	仮承認日	承認者	印

m-EPOCH 療法	病名	悪性リンパ腫	血液内科	医師名
------------	----	--------	------	-----

対象 再発又は難治性の悪性リンパ腫

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div, iv, po等)	投与スケジュール(日)																			
			1	5	10	15	20	25	30													
エトポシド	50mg/m ² /day	div	○	○	○	○																
ドキシソルピシン	10mg/m ² /day	div	○	○	○	○																
オンコビン(ビンクリスチン)	0.4mg/m ² /day	div	○	○	○	○																
カルボプラチン	AUC3	div																				
プレドニゾン	40mg/m ² /day	div or po.	○	○	○	○																
プレドニゾン	30mg/m ² /day	div or po.				○																
プレドニゾン	20mg/m ² /day	div or po.				○																
プレドニゾン	10mg/m ² /day	div or po.				○																

投与間隔・休薬期間等:  21~28日 = 1コース
 6コースまで
 ※オンコビンは、最大2mg(1クールあたり)

【投与処方例(前投薬など)】

day1~4

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+グラニセトロン1A /div 30分
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液500mL+エトポシド /div 24時間
- ④ Y側管【水色】5%ブドウ糖液500mL+ドキシソルピシン+オンコビン /div 24時間

day6

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート4mg /div 30分

③ メイン【赤-2】生理食塩液250mL+カルボプラチン /div 2時間

※プレドニゾロンは、day1～5は、1日量の2/3量を朝食後、1日量の1/3量を昼食後に投与。day6.7は1日量を朝食後に投与。

当院患者治療目的以外は
使用不可