

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】H-48

申請日	2022/2/18	承認日	委員長	印	
レジメン登録日	2023/10/1	仮承認日	2022/2/25	承認者	印

ESHAP	病名	悪性リンパ腫	血液内科	医師名
対象	再発・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							
ソル・メドロール	500mg/body	div	○	○	○	○	○									
エトポシド	40mg/m ²	div	○	○	○	○										
シスプラチン	25mg/m ²	div	○	○	○	○										
シタラビン	2000mg/m ²	div				○										

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース
8コースまで

【投与処方例(前投薬など)】

Day1～7は、体重測定を実施。1日で0.5kg増加した際は、医師に連絡。必要に応じて検査、利尿剤を追加。
腎機能の評価のためにDay1以外にDay4、8に血液検査を実施し、必要に応じてハイドレーションを追加(採血は主治医判断)
CVポート造設もしくはCV留置

day1

- 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 /div 30分
- ③ メイン【赤-2】 生理食塩水100mL+ソル・メドロール /div 15分
- ④ メイン【赤-3】 生理食塩水500mL+エトポシド /div 1時間
- ⑤ メイン【白】 生理食塩液500mL+シスプラチン /div 22時間(最大30mL/hrまで増量可)

day2～4

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】 生理食塩水100mL+ソル・メドロール /div 15分
- ③ メイン【赤-2】 生理食塩水500mL+エトポシド /div 1時間
- ④ メイン【白】 生理食塩液500mL+シスプラチン /div 22時間(最大30mL/hrまで増量可)

day5

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】 生理食塩水100mL+ソル・メドロール /div 15分
- ③ メイン【赤-2】 生理食塩液500mL+シタラビン /div 2時間

*腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、シスプラチン・エトポシドの投与量を変更すること
シスプラチン

Ccr47～60mL/min 75%Dose

Ccr31～45mL/min 50%Dose

Ccr30以下は禁忌。

エトポシド

Ccr15～50mL/min 75%Dose

≤15mL/minでは50%Dose

点眼液処方①

リンデロン点眼液(1日4回 両眼)シタラビンの投与前日朝から終了翌日まで