がん化学療法レジメン

第1版	改訂日	

登録日	R2.1.9	実施区分	□ 入院のみ ■ 入院及び外来	初回入院	■ 必要
レジメン番号	悪性リンパ腫(ML)−047	診療科名	血液内科		
レジメン名	A-CHP療法				
レジメン補足	ブレンツキシマブベドチン+シクロホスファミド+ドキソルビシン+プレドニゾロン				
がん腫など	未治療のCD30陽性の末梢性T細胞リンパ腫				

薬剤名	漏出	投与量	1(週)							2							3							4						
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
ブレンツキシマブベドチン(アドセトリス)		1.8mg/kg	●																											
プレドニゾロン(プレドニン)		60mg/㎡	●	○	○	○	○																							
ドキソルビシン(アドリアシン)	壊死	50mg/m^2	●																											
シクロホスファミド(エンドキサン)	炎症	750mg/m^2	●																											

1コース期間	21 日	目標コース数	■有 (6〜8 コース)	□無 (PDまで)
点滴時間	Day1：3時間			
注意事項など	ブレンツキシマブ-ベドチンの投与量が120mgを超える場合は生食を100mLから250mLにすること 体重が100kgを超える場合は体重を100kgとして投与すること(1回あたりの最大投与量は180mg) Day2以降のプレドニゾロンは内服投与 制吐目的にアプレピタント(イメンド、プロイメンド)の投与を検討すること ※ドキソルビシンによる心毒性予防のため、累積投与量は500mg/m^{2}を超えないように注意すること			

Day 1

《メイン》

投与順序	投与薬剤名	投与量単位	点滴時間投与方法
①	生食	50mL	ルートキープ
②	生食	100mL	30分点滴
	注射用水	必要量	
	ブレンツキシマブ-ベドチン	1.8mg/kg	
③	生食	100mL	フラッシュ ルートキープ
④	パロノセトロン(アロキシ)	0.75mg	ワンショット
⑤	生食	10mL	ワンショット
	プレドニゾロン	60mg/㎡	
⑥	生食	100mL	全開点滴
	ドキソルビシン	50mg/m^2	
⑦	生食	500mL	2時間点滴
	シクロホスファミド	750mg/m^2	
⑧	生食	50mL	フラッシュ