

がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコールの提出が必須です
プロトコールがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	ベンダムスチン
診療科名	血液・腫瘍内科
診療科責任者名	末永 孝生
適応がん種	indolentB-cellnon-hodgkinlymphoma
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	NHL-17
登録日・更新日	2011年1月19日登録・2022年4月26日更新
削除日	
出典	Cancer2010;116:106
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名)	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	ベンダムスチン塩酸塩 (トリアキシン点滴静注液)	100mg	120 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	10分	Day1,2
	生理食塩液	50 mL				

1コースの期間	21日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日)・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	<p>【減量基準】 Grade4の血液学的毒性もしくはGrade3以上の非血液学的毒性が認められた場合 120mg/m²→90mg/m²に減量 90mg/m²→60mg/m²に減量</p> <p>【延期基準】 ANC<1,000/mm³またはPlt<7.5万/mm³</p>
前投薬	グラニセトロン3mg+デキサメタゾンNa
その他の注意事項	<p>6~8コース実施 1コース目での予防的G-CSF製剤の投与は行わない 以下のいずれかに該当するとき予防的G-CSF製剤の投与が可能</p> <ul style="list-style-type: none"> ・1週間以上継続するGrade4の好中球減少症の場合 ・前のコースにて白血球減少による治療開始の延期があった場合 ・前のコースにて発熱性好中球減少症があった場合 <p>調製後は、6時間以内に投与を終了すること。</p>

記入者	安室 修
確認者	西田 有毅