

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	R-MPV
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	原発性中枢神経系リンパ腫
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-031
登録日・更新日	2017年11月28日登録 2023年6月27日更新
削除日	
出典	J Clin Oncol 31:3971-39
入力者	伊勢崎 竜也

投与順に記入 (抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	リツキシマブ(遺伝子組換え) (リツキシマブBS点滴静注) 生理食塩液	100mg, 500mg 500 mL	375 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	*	day1
No.2	メトトレキサート (メトトレキサート点滴静注) 生理食塩液	50mg,200mg,1000mg 250mL	500mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	15分	day2
No.3	メトトレキサート (メトトレキサート点滴静注) 生理食塩液	50mg,200mg,1000mg 250mL	3000mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	3時間	day2
No.4	ピンクリスチン硫酸塩 (オンコピン注射用) 生理食塩液	1mg 100 mL	1.4mg/m ² 最大 2mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	bolus	day2
No.5	プロカルバジン塩酸塩カプセル	50mg	100mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(経口)	30分	day1-7 ※奇数サイクルのみ

1コースの期間	14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>【開始基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> 白血球数$\geq 4,000/\mu\text{L}$、血小板数$\geq 100,000/\mu\text{L}$、Scr$\leq 1.5\text{mg}$またはCcr$\geq 50\text{mL}/\text{min}$ <p>【減量基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆メトトレキサート ・クレアチニンクリアランス 61 ~ 80 mL/min 75% dose 51 ~ 60 mL/min 70% dose 30 ~ 50 mL/min 30 ~ 50% dose 30 mL/min < Ccr :投与不可 ・肝機能 ・AST >100IU/L または ALT >150IU/L : 75% dose ・3.0 mg/dL < T-Bil < 5.0 mg/dL : 75% dose T-Bil ≥ 5 mg/dL : 投与不可 ・尿pH < 8.0 : 投与不可 ・尿量 < 100mL/h : 投与不可
前投薬	<p>【リツキシマブ前投薬】</p> <p>アセトアミノフェン500mg+クロルフェニラミン注10mg+ファモチジン注20mg+ヒドロコルチゾン注100mg</p> <p>【制吐剤】</p> <p>抗5-HT3制吐剤+副腎皮質ステロイド</p>
その他の注意事項	<p>導入化学療法として5サイクル投与する。</p> <p>【ハイドレーション】</p> <p>MTX投与開始12時間以上前から、3L/day以上の補液が必要</p> <p>【尿アルカリ化】</p> <p>炭酸水素ナトリウム(メイロン静注8.4%) 20-40mEq/500mL</p> <p>【ロイコボリンレスキュー】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ロイコボリンレスキューはMTX開始後24時間から開始する。 ・MTXの血中濃度測定は投与開始後、(24h)、48h、72hで実施する。 <p>【高用量メトトレキサート療法における標準的なレスキューについて】を参照</p> <p>【MTX投与開始から排泄確認できるまで併用してはいけない薬剤】</p> <p>ST合剤: 葉酸代謝阻害作用が協力的に作用 NSAIDs、アスピリン: 腎排泄遅延 ペニシリン系抗生剤、フロベネシド: 腎排泄競合阻害 シプロフロキサシン: 腎排泄遅延 PPI、テトラサイクリン、フェニトイン、バルビツール酸: 血中濃度上昇 フロセミド、サイアザイド系利尿剤: 尿を酸性化</p> <p>* リツキシマブの投与方法は院内標準化に準拠する。</p> <p>B型肝炎ウイルスキャリアの患者又は既往感染者(HBs抗原陰性、かつHBe抗体又はHBs抗体陽性)において、本剤の投与によりB型肝炎ウイルスの再活性化による肝炎があらわれることがあるので、本剤投与に先立って肝炎ウイルス感染の有無を確認し、本剤投与前に適切な処置を行うこと。本剤の治療開始後及び治療終了後は、継続して肝機能検査や肝炎ウイルスマーカーのモニタリングを行うなど、B型肝炎ウイルスの再活性化の徴候や症状の発現に注意すること。</p>

記入者	伊勢崎 竜也
確認者	竹内 正美