

# 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	DHAP(NHL)
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	再発または難治性の中悪性度リンパ腫
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-039
登録日・更新日	2020年4月28日
削除日	
出典	Blood. 1988 Jan;71(1):117-22
入力者	湯山 聡

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	シスプラチン (シスプラチン注)	10mg、50mg	100mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	24時間	day1
	生理食塩液	500mL	※溶液が合計500mL			
No.2	シタラビン (シタラビン点滴静注液、キロサイド注)	400mg、1g	2g/m <sup>2</sup> /dose 12時間ごと	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	3時間	day2
	生理食塩液	500mL				
No.3	デキサメタゾン(デキサート注射液)	1.65mg、6.6mg	40mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	15分	day1-2
No.4	デキサメタゾン(デカドロン錠4mg)	4mg	40mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(内服)	1回/日	day3-4

1コースの期間	28日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(7日)・ <input 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><b>【減量基準】</b></p> <p>・シタラビン</p> <p>&gt;70歳 : 1g/m<sup>2</sup> × 2 へ減量</p> <p>ANC&lt;200/μL : 1g/m<sup>2</sup> × 2 へ減量</p> <p>Plt&lt;20000/μL : 1g/m<sup>2</sup> × 2 へ減量</p> <p>好中球減少症に関連した敗血症 : 0.5g/m<sup>2</sup> × 1 へ減量</p> <p>・シスプラチン</p> <p>Scr 1.5-2.0mg/dL : 75mg/m<sup>2</sup> へ減量</p> <p>Scr 2.1-3.0mg/dL : 50mg/m<sup>2</sup> へ減量</p>
前投薬	アプレピタント + 5-HT <sub>3</sub> 受容体拮抗薬
その他の注意事項	<p><b>【シスプラチン】</b></p> <p>・シスプラチンのハイドレーションは当院の標準化に従うこと。</p> <p><b>【シタラビン】</b></p> <p>・眼症状の予防のために、副腎皮質ホルモン点眼剤(フルオロメロン点眼液0.1%、ベタメタゾン点眼液0.1%等)を使用すること。</p>

記入者	湯山 聡
確認者	竹内 正美