

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ルの提出が必須です
プロトコ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	IVAM
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・再燃NHL
保険適応外の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	NHL-018
登録日・更新日	2012年3月13日登録 2023年6月27日更新
削除日	
出典	Cancer 1996:77:2302
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) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	イホスファミド (注射用イホマイド)	1g	1500mg/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	Day1-5
	生理食塩液	500mL				
No.2	シタラピン (シタラピン点滴静注液)	20mg、40mg	100mg/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()	2時間	Day1-3
	生理食塩液	100mL				
No.3	エトポシド (エトポシド点滴静注)	100mg	150mg/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()	2時間	Day1-3
	生理食塩液	500mL				
No.4	メトレキサート (メトレキサート点滴静注液)	50mg,200mg,1000mg	3g/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()	24時間	Day5
	生理食塩液	500mL				

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(1 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	【中止・延期基準】 WBC<2,000/mm ³ ANC<1,000/mm ³ Hb<8.0g/dL Plt<5万/mm ³ T-Bil>2.0mg/dL AST>100IU/L ALT>100IU/L BUN>40mg/dL SCr>1.5/dL 上記以外でGrade3(CTCAEv3.0)以上の有害事象発現時
前投薬	5-HT3受容体拮抗薬+デキサメタゾン+アプレピタントorホスネツピタント
その他の注意事項	メスナ 1500mg/m ² (Day1-5) MTX開始時に以下の基準を満たす ・尿pHが7以上であること ロイコリンレスキューは【高用量メ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 ・MTXの血中濃度測定は投与開始後、(24h)、48h、72hで実施する。 【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】 ST合剤:薬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

記入者	安室 修
確認者	山倉 昌之