

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	CMD
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・再燃の非ホジキンリンパ腫
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-26
登録日・更新日	2016年8月23日
削除日	
出典	Cancer Sci. 2007, 98, 109-12
入力者	伊勢崎竜也

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート	投与時間	施行日
No.1	イリノテカン	40、100mg	25 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	60分	day1-2
	生理食塩液	250mL				
No.2	ノバントロン	10mg	8 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	day3
	生理食塩液	100mL				
No.3	デキサメタゾン	1.65mg、6.6mg	40 mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> IVHポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	day1-3
	生理食塩液	100mL				

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() ・ <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>【中止・延期基準】 ANC<1500/μL Plt<7.5万/μL T-Bil>2.0mg/dL AST>150IU/L ALT>200IU/L SCr>1.5mg/dL 上記以外でGrade3(CTCAEv4.0)以上の有害事象発現時</p> <p>【減量基準】 ANC<500/μL の期間が1週間以上遷延した場合:イリノテカン、ノバントロン 次コース20%減量 血小板<2.5万/μL に減少した場合:イリノテカン、ノバントロン 次コース20%減量</p>
前投薬	グラニセトロン注
その他の注意事項	

記入者	伊勢崎竜也
確認者	竹内正美