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	triple IT		
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	非ホジキンリンパ腫		
保険適応外の使用	□有 ■無		

がん治療ワーキンググループ使用欄		
登録番号	NHL-27	
登録日•更新日	2016年 11月 22日	
削除日		
出典	Blood 2006 108:1165-1173 Br J Haematol. 2010 148:15-25. AJNR Am J Neuroradiol. 2006 27:468-70.	
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	メソトレキセート	5mg	15 mg/body	ody □IV □DIV □IVHポート □側管 ■その他(髄注)		
No.2	キロサイド	20mg, 40mg	20 - 40 mg/body			dov1
No.3	プレドニゾロン	20mg	20 mg/body			day1
100.3	生理食塩液	20mL	*1			

1コースの期間		
投与間隔の短縮規定	□短縮可能() · ■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】 Plt<5万/µL、PT-INR >1.4、APTT > 38秒	
前投薬		
その他の注意事項	◆併用注意薬 ・ヘパリンNa (6時間以内の併用) ・低分子へパリン(12時間以内の併用) ・抗血小板薬 クロピドグレル、チクロピジン、など ・抗凝固薬 アピキサバン、ダビガトラン、ワルファリン など ・内服の併用注意薬の休薬期間は、院内の「凝固系薬術前休薬一覧」に準拠する。 ※アスピリンは併用してもよい ※ヘパリンカルシウム(ヘパリン皮下注)は10000U/dayまでは併用してもよい *1 原則、総量が5mLになるように調製する。	

記入者	伊勢崎竜也
確認者	竹内 正美