

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	ESHAP
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	再発又は再燃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-28
登録日・更新日	平成 29 年 2 月 28 日
削除日	
出典	J Clin Oncol. 1994 ;12:1169-76
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	エトポシド点滴静注液	100mg	40mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	day1-4
	生理食塩液	250mL				
No.2	注射用ソレ・メルコート	500mg	250-500mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	15分	day1-4 (5)
	生理食塩液	50mL				
No.3	シスプラチン注	10mg, 50mg	25mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	24時間	day1-4
	生理食塩液	500mL				
No.4	シタラビン点滴静注液	400mg, 1g	2g/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	2時間	day5
	生理食塩液	500mL				

1コースの期間	21-28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	<p>【減量基準】 以下の項目が確認された場合、次コースよりシタラビンを50%減量、エトポシドを20%減量を検討する。 好中球数 ≤200/μL 血小板数 ≤20000/μL 敗血症 グレード3~4の非血液毒性</p> <p>CDDP Scr: 1.5~2mg/mL→通常の75% Scr: 2.1~3mg/mL→通常の50% Scr: 3mg/mL以上→中止を検討</p>
前投薬	5HT3拮抗剤
その他の注意事項	<p>・シスプラチンの投与中は1,000~2,000mLの適当な輸液を4時間以上かけて投与する。シスプラチン投与中は、尿量確保に注意し、必要に応じてマンニトール及びフロセミド等の利尿剤を投与する。</p> <p>・シタラビンによる眼症状の予防のために、day4-6に副腎皮質ホルモン点眼剤を使用する。</p>

記入者	伊勢崎竜也
確認者	竹内正美