非ホジキンリンパ腫 準1st Line THP-COP

患者 I D: **@PATIENTID** コース目

患者氏名: **@PATIENTNAME** 1コース:21~28日間 目標:6~8コース

身長(cm)体重(kg)体表面積(m²)HEIGHT01_DoWHEIGHT01_Dc#VALUE!

使用薬剤: ピラルビシン(THP-ADM): ピラルビシン注 10mg、20mg/V

ビンクリスチン(VCR): ビンクリスチン注 1mg/V

シクロホスファミド (CPA) : シクロホスファミド注 100mg/V、500mg/V

プレドニゾロン(PSL):プレドニン注 20mg/A、10mg/A、プレドニン錠 5mg

※ HBc抗体測定し、陽性ならTaqMan HBV検査までおこなうこと

※ ビンクリスチン 最大投与量; 2 mg/bodyを越えないこと

※ プレドニン B型肝炎;核酸アナログ製剤を併用、糖尿病;減量もしくは中止

※ 65歳以上では全使用薬剤の減量を考慮すること

※ 日和見感染症に注意。胃潰瘍(PPIなど)、口内炎、便秘の予防について考慮すること

薬剤	投与量	計算値	投与量(mg)	投与日
ピラルビシン	$50~\text{mg/m}^{2}$	#VALUE!		1
ヒ゛ンクリスチン	1.0 mg/body		1.00	1
シクロホスファミト゛	$500~\text{mg/m}^{2}$	#VALUE!		1
プレドニン	$50~\text{mg/m}^2$	#VALUE!		1~5

<< タイムスケジュール >>

※記載している時刻は例です。当日の投与予定時刻ではありませんのでご注意ください。

開始日(Day1); 1月1日 (金)

0時20分

0時00分① 生理食塩液 50mL+ グラニセトロン 1 A+ プレドニン注Omg15分で点滴静注0時15分② 生理食塩液 50mL+ ピンクリスチン注1.00mg

全開(5分以内)で点滴静注

③ 5%ブドウ糖液 50mL + ピラルビシン注 **0**mg

全開(10分以内)で点滴静注

0時30分 ④ 生理食塩液 50mL

5分で点滴投与(全開)

0時35分 5 生理食塩液 250mL + シクロホスファミド注 **0**mg

2時間で点滴静注

2時35分 ⑥ 生理食塩液 50mL

フラッシュ

Day2 \sim 5 **1月2日** (土) \sim **1月5日** (火)

REFERENCE

Mayumi Mori, Kiyoshi Kitamura, Michihiko Masuda, et al. Int J Hematol.2005;81:246-254 Long-term rusults of a multicenter rondomized, comparative trial of modified CHOP veusus THP-COPE regimens in erderly patients with non-Hodgkin's lymphoma.

第13回化学療法プロトコール審査委員会承認:2010年5月10日 更新:2016年2月8日