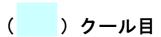
NHL (高悪性度群) (初発 進行・限局期)

Dose-modified CODOX-M療法



患者 I D: **@PATIENTID**

患者氏名: @PATIENTNAME

身長(cm)体重(kg)体表面積(㎡)HEIGHT01_DoWHEIGHT01_Do#VALUE!

投与スケジュール: 1コース 28日

予定クール数: 高リスク群 2 クール(IVACと交互に) ・ 低リスク群 3 クール(IVACはなし)

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

ビンクリスチン(VCR): ビンクリスチン注 1mg/V

ドキソルビシン(ADM):ドキソルビシン塩酸塩注射用 10mg/V、50mg/V

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

メトトレキサート (MTX) : メソトレキセート注 200mg/V, 50mg/V, 5mg/V

シタラビン (Ara-C) : シタラビンN 400mg/20mL/A, 1g/50mL/A

ホリナートカルシウム(LV):ロイコボリン注3mg/A、ロイコボリン錠5mg

使用基準: 肝障害、腎障害 (Ccr:50ml/min<)、胸水、腹水のある患者には投与禁忌

次コース開始時、Neut: 1,000/ μ L・Plt: 75,000/ μ L以上に回復していることを確認。

注意: 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;2mg/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

日和見感染症に注意。高尿酸血症、胃潰瘍、口内炎、便秘の予防について考慮すること

66歳以上の症例はMTX1回投与量を1000mg/m²/dayに減量。

指示: 点滴開始後、尿pH7.0以上、時間尿量100mL以上、1日尿量2000mL以上が目標

尿量測定;毎日 体重測定;毎日起床時 検尿にてpH6.5以下の時、炭酸水素Na7%20mL静注

利尿剤はダイアモックス静注用250mg (0.5A) (2回/日まで) 使用。20セミト・原則使用不可。

day13よりG-CSFをNeut1,000/μL以上に回復するまで使用。

投与量:

薬剤	標準投与量	計算值	投与量(mg)	投与日
シクロホスファミト゛	$800~\mathrm{mg/m^2}$	#VALUE!		1
シクロホスファミト゛	$200~{ m mg/m}^{2}$	#VALUE!		2 ~ 5
ヒ゛ンクリスチン	$1.5~\mathrm{mg/m^2}$	#VALUE!		1, 8
ドキソルビシン	40 mg/m²	#VALUE!		1
メソトレキセート注	300 mg/m²	#VALUE!		10
メソトレキセート注	2700 mg/m²	#VALUE!		10
シタラビン	70 m g/body		70	1, 3
メソトレキセート注	12 mg/ body		12	15
プレドニン	20 mg/body		20	1, 3, 15

薬剤	投与量	投与方法	
ロイコボリン注3mg	5A /□	静脈注射 MTX投与後36時間後より3時間間隔で5回、以後6時間間	
ロイコボリン錠5mg	3T /□	含嗽・内服 隔で5回 (36, 39, 42, 45, 48, 54, 60, 66, 72, 78時間後の計 1 0回)	

〈〈 タイムスケジュール:開始時刻 〉〉

※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。

内服 ロイコボリン注と同スケジュールでロイコボリン錠5mg3Tを水100mLに溶解し、

出来上がったロイコボリン溶解液で含嗽後、口に含んだまま内服する。

注射 下記のタイムスケジュールで行う

day11月1日(金)0時00分内服アプレピタントカプセル125mgト キソルビシン開始1時間前頃

0時45分 ① 生理食塩液 50mL + アロキシ 1 V + デキサート 9.9mg

15分で点滴静注

1時00分 ② 生理食塩液 50mL + ドキソルビシン注 **0**mg

全開(10分以内)で点滴静注

1時10分 ③ 生理食塩液 50mL + ピンクリスチン注 0.00mg

全開(5分以内)で点滴静注

1時15分 ④ 生理食塩液 50mL

5分で点滴投与(全開)

1時20分 ⑤ 生理食塩液 250mL + シクロホスファミド注 Omg

2時間で点滴静注

3時20分 ⑥ 生理食塩液 50mL

フラッシュ

⑦ シタラビン 70mg + プレドニン 20mg医師により髄注を施行する。

シタラビン注にプレドニン注を溶解する

day2	1月2日 起床後	(土) 内服	~ day5 1月5日 (火) アプレピタントカプセル 80mg 1×(2)起床後
	0時00分	1	生理食塩液 50mL + デキサート 6.6mg
	0時15分	2	15分で点滴静注 生理食塩液 250mL + シクロホスファミト[*]注 Omg 2時間で点滴静注
	2時15分	3	生理食塩液 50mL
	day3のみ施行	4	<u>フラッシュ</u> シタラビン 70 mg + プレドニン 20 mg
	•		医師により髄注を施行する。 シタラビン注にプレドニン注を溶解する
day8	1月8日	(金)	
	0時00分	1	生理食塩液 50mL
	0時15分	2	15分で点滴静注 生理食塩液 50mL + ピンクリスチン注
	0時20分	3	全開(5分以内)で点滴静注 生理食塩液 50mL フラッシュ
day9	1月9日	(土)	
	14時00分	1	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A
	18時00分	2	4時間で点滴静注 アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A
	22時00分	(3)	4時間で点滴静注 アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A
	224,1007	•	4時間で点滴静注
day10	1月10日	(日)	
	2時00分		アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A
	6時00分	2	4時間で点滴静注 アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A
	9時30分	3	4時間で点滴静注 生理食塩液 50mL + グラニセトロン 1 A + デキサート 6.6mg 15分で点滴静注
	9時45分	4)	生理食塩液 250mL + メソトレキセート Omg
			1時間で点滴静注 mL
	10時00分	_	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注
	10時45分	6	生理食塩液 250mL + メソトレキセート 0mg 23時間で点滴静注 mL
	14時00分	7	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注
	18時00分	8	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注
	22時00分	9	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注
day11	1月11日	(月)	
	2時00分	1	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A
	0-1.00 ()		4時間で点滴静注
	6時00分	2	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注
	10時00分	3	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注
	14時00分	4	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注
	18時00分	5	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注
	22時45分	6	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A (1回目;36時間後) 30分で点滴静注
	22時00分	7	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A

4 時間で点滴静注

	1月12日	(火)		
	1時45分	1	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(2回目;39時間後)
	2時00分	2	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	4時45分	3	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(3回目;42時間後)
	6時00分	4	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	7時45分	5	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(4回目;45時間後)
	10時00分	6	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	10時45分	7	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(5回目;48時間後)
	14時00分	8	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	16時45分	9	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(6回目;54時間後)
	18時00分	10	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	22時00分	11)	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	22時45分	12	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(7回目;60時間後)
y13	1月13日	(水)		
	2時00分	1	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	4時45分	2	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(8回目;66時間後)
	6時00分	3	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	10時00分	4	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	10時45分	5	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(9回目;72時間後)
	14時00分	6	アクチット 500mL + 炭酸水素Na7% 20mL 2A 4時間で点滴静注	
	16時45分	7	生理食塩液 100mL +ロイコボリン 5A 30分で点滴静注	(10回目;78時間後)
y15	1月15日	(金)		
	9時4	5分		
1	D メソトレ ^ュ 医師により骰			十 生理食塩液2mL
	H-4-E 1 + 1	11 30114	セート注5mgのバイアルに溶解し2mlをとる。その溶解液2mlに残りの	Julith 13年 同じいついき ナ 2点杯ナフ

9時45分

含嗽·内服 ロイコボリン錠5mg3T

REFERENCE

Graham M. Mead, Sharon L. Barrans, Wendi Qian et al: blood 2008 112:2248-2260 A prospective clinicopathologic study of dose-modified CODOX-M/IVAC in patients with sporadic Burkitt lymphoma defined using cytogenetic and immunophenotypic criteria(MRC/NCRI LY 10 trial) 2014年7月度化学療法プロトコール審査委員会承認:2014年7月14日