

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】H-5

申請日	承認日	委員長	印
レジメン登録日 2023/10/1	仮承認日	承認者	印

CHASE 療法	病名	悪性リンパ腫	血液内 科	医師名
<b>対象</b> 中・高悪性度の再発又は難治性の悪性リンパ腫				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> 等)	投与方 法(div.iv.po 等)	投与スケジュール(日)											
			1	5	10	15	20	25	30					
デキササート(デキサメタゾン)	40mg/body	div	○	○	○									
エトポシド	100mg/m <sup>2</sup>	div	○	○	○									
エンドキサン (シクロホスファミド)	1200mg/m <sup>2</sup>	div	○											
シタラビン	2000mg/m <sup>2</sup>	div	○	○										

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース  
4コース行う

←————— 1コース —————→

【投与処方例(前投薬など)】

**day1**

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】 生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキササート40mg/div 30分
- ③ メイン【赤-2】 5%ブドウ糖液500mL+エトポシド /div 2時間
- ④ メイン【白】 生理食塩液500mL+エンドキサン /div 2.5時間

**day2,3**

- ① メインキープ【緑】 生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】 生理食塩液100mL+デキササート40mg /div 30分
- ③ メイン【赤-2】 5%ブドウ糖液500mL+エトポシド /div 2時間
- ④ メイン【白】 生理食塩液500mL+シタラビン /div 2時間(シタラビンを開始して3時間以内に投与終了?3時間でもよい?)

点眼液セット処方①

リンデロン点眼液をシタラビンの投与前日朝から終了翌日まで(1日4回、両眼)

当院患者治療目的以外は  
使用不可