

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】H-54

申請日	2023/12/4	承認日	2023/12/11	委員長	印
レジメン登録日	2023/12/11	仮承認日		承認者	印

BV+CHP	病名	末梢性T細胞リンパ腫	血液内科	医師名	Dr
対象 CD30陽性の末梢性T細胞リンパ腫の一次治療					

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 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			
アドセトリス(ブレンキチマブベドチン)	1.8mg/kg	div	○									
ドキシソルビシン	50mg/m ²	div	○									
エンドキサン (シクロホスファミド)	750mg/m ²	div	○									
プレドニゾロン注あるいは錠	100mg/body	div or po.	○	○	○	○	○					

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース ←————→ 1コース
最大8コースまで

【投与処方例(前投薬など)】

アドセトリスはフィルター使用不可

(添付文書に記載がないが、メーカーDIセンターより治験段階でフィルターを使用してのデータがないので不可と確認) 2023.8.30

レスタミンコーワ錠(10)4錠
カロナール(200)2錠 } /po.アドセトリス投与30分前

- 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+水溶性プレドニン10A /div 30分
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液50mL / 5分
- ④ Y側管【水色】生理食塩液100mL+注射用水(溶解用)+アドセトリス /div 30分(希釈後の濃度は0.4~1.2mg/mLとなるように調製)
(10.5mL/Vの注射用水で溶解し、その後希釈を行う)
- ⑤ メイン【赤-3】生理食塩液50mL+ドキシソルビシン /div 5分

⑥ メイン【白】生理食塩液500mL+エンドキサン /div 2時間

当院患者治療目的以外は
使用不可