

【未分化癌・神経内分泌腫瘍】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	1クール	催吐リスク分類
ALL001	VP-16(d1/2/3)+CBDCA(d1)	VP-16(d1/2/3)+CBDCA(d1)	3週間	中等度
ALL004	[SH]CPT-11(d1/8/15)+CDDP(d1)	CPT-11+CDDP	4週間	高度
ALL005	VP-16(d1/2/3)+CDDP(d1)	VP-16+CDDP	3週間	高度
ALL006a	Pembrolizumab3週法(d1)(MSI-high)	Pembrolizumab3週法	3W	最小
ALL006b	Pembrolizumab6週法(d1)(MSI-high)	Pembrolizumab6週法	6W	最小

【悪性リンパ腫】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	1クール	催吐リスク分類
NB085	CHOP(d1)	CHOP	3週間	高度

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1 (エトポシド・カルボプラチン)**
- ① グラニセロン1mg+生食100mL 1 Set } 360mL/hr
 デキサート(6.6mg) 3 mL }
 プロイメンド 1 瓶 }
 - ② 生食 50 mL } 360mL/hr
 - ③ 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
エトポシド mg }
 →
 →
 - ④ 5%ブドウ糖 250 mL } 360mL/hr
カルボプラチン mg }
 →
 →
 - ⑤ 生食 50 mL } 360mL/hr

	d1	d2	d3	d4-21
エトポシド (VP-16) 80mg~100mg/m ²	↓	↓	↓	休 薬
カルボプラチン (CBDCA) AUC5	↓			
Day1 中等度催吐性リスク(高度相当) ;Day2~4テ'カ'ロン8mg 分1 朝食後内服推奨 Day2・3 VP-16 軽度催吐性リスク				

- Rp **d-2、3(エトポシド単剤)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
エトポシド mg }
 →
 →
 - ③ 生食 50 mL } 360mL/hr

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 cm

体表面積 m²

体重 kg

Ccr mL/min

Day1当日④～⑦の間に経口補水液を1000mL経口摂取推奨

注射処方

- Rp **d-1(イリノテカン・シスプラチン)**
- ① 生食 100 mL } 200mL/hr
 - アロキシ 1 瓶
 - プロイメンド 1 瓶
 - デキサート(6.6mg) 3 mL
 - ② 生食 50 mL } 全開
 - ③ 生食 500 mL } 360mL/hr
 - イリノテカン** mg
 -
 -
 - ④ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A
 - 硫酸Mg補正液(20mL) 1 A
 - ⑤ 15%マンニットT 500 mL } 500mL/hr
 - ⑥ 生食 250 mL } 360mL/hr
 - シスプラチン** mg
 - 130mgを超える場合は生食500mLへ変更
 -
 -
 - ⑦ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A

	d1	d8	d15	d16-28
イリノテカン(CPT-11) 60mg/m ²	↓	↓	↓	休
シスプラチン(CDDP) 60mg/m ²	↓			薬
高度催吐性リスク				
d2-4 デカドロン錠8mg分1 朝食後 3日分				
Day8・15 CPT-11中等度催吐性リスク				
d9-10, d16-17デカドロン錠8mg分1 朝食後 2日分				

- Rp **d-8、15(イリノテカン単剤)**
- ① グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set } 360mL/hr
 - デキサート(6.6mg) 2 mL
 - ② 生食 500 mL } 360mL/hr
 - イリノテカン** mg
 -
 -
 - ③ 生食 50 mL } 360mL/hr

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

Day1当日③～⑥の間に経口補水液を1000mL経口摂取推奨

注射処方

- Rp **d-1(エトポシド・シスプラチン)**
- ① 生食 100 mL }
アロキシ 1 瓶 } 200mL/hr
プロイメンド 1 瓶 }
デキサート(6.6mg) 3 mL }
 - ② 生食 50 mL } 全開
 - ③ ソルデム3A 500 mL }
塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr
硫酸Mg補正液(20mL) 1 A }
 - ④ 15%マンニトT 500 mL } 500mL/hr
 - ⑤ 生食 250 mL }
シスプラチン mg } 360mL/hr
130mgを超える場合は
生食500mLへ変更
→
→
 - ⑥ ソルデム3A 500 mL }
塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr
 - ⑦ 5%ブドウ糖 500 mL }
エトポシド mg } 360mL/hr
→
→
 - ⑧ 生食 50 mL } 200mL/hr

	d1	d2	d3	d4-21
シスプラチン (CDDP) 80mg/m ²	↓			休
エトポシド(VP-16) 100mg/m ²	↓	↓	↓	薬
Day1 CDDP:高度催吐性リスク Day2・3 VP-16:軽度催吐性リスク d2-4デカドロン錠8mg 分1 朝食後 3日分				

- Rp **d-2、3(エトポシド単剤)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 5%ブドウ糖 500 mL }
エトポシド mg } 360mL/hr
→
→
 - ③ 生食 50 mL } 200mL/hr

科

ALL006a Pembrolizumab3週法(d1)(MSI-high)【3W】※最小

患者ID

適応疾患名:MSI-high固形癌

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**

インラインフィルター使用

① 生食 50 mL } 100mL/hr

② 生食 50 mL } 100mL/hr
キイトルーダ **200 mg**

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

	d1	d2~21
キイトルーダ (Pembrolizumab) 200mg/body/回	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

調製時注意

過量充填あり!

200mg=8mL 計量すること

___科

ALL006b Pembrolizumab6週法(d1)(MSI-high)【6W】※最小

患者ID

適応疾患名:MSI-high固形癌

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**

インラインフィルター使用

① 生食 50 mL } 130mL/hr

② 生食 50 mL } 130mL/hr
キイトルーダ **400 mg**

③ 生食 50 mL } 130mL/hr

	d1	d2~42
キイトルーダ (Pembrolizumab) 400mg/body/回	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

調製時注意

過量充填あり!

400mg=16mL 計量すること

患者ID	適応疾患名:	医師名
氏名	身長 _____ cm 体重 _____ kg	体表面積 _____ m ² Ccr _____ mL/min

注射処方 ◆イメド併用◆処方確認

- Rp **d-1**
- ① グラセロン1mg+生食100mL 1 Set } 100mL/hr
 - ② 生食 50 mL } 全開
オンコビン(1mg) **mg**
 - ③ 生食 100 mL } 200mL/hr
ドキシソルビシン **mg**
 - ④ 生食 250 mL } 250mL/hr
エンドキサン **mg**
 - ⑤ 生食 50 mL } 全開

	d1	d2~5	d6-21
オンコビン(VCR) 1.4mg/m ² (最大2mg/回)	↓		
ドキシソルビシン(DXR) 50mg/m ²	↓		休 薬
エンドキサン(CPA) 750mg/m ²	↓		
プレドニゾロン錠 100mg/body/day p.o	↓	↓	
高度催吐性リスク デカトロン内服なし(治療でPSL使用)			

ドキシソルビシン:最大量500mg/m²
 他のアントラサイクリン系薬剤での前治療が
 限界量(ドキシソルビシンで総投与量が
 体表面積あたり500mg/m²)に達している
 患者には禁忌

内服処方

Rp **d-1~5**
 ※ プレドニン内服 **分2×5TD**
 (分1でも可)

投与量100mg/body 経口投与

d-1朝から5日間連続内服

イメド併用の理由ではプレドニン減量しない

所要時間:約2時間30分