血液内科　悪性リンパ腫

投与間隔　：　7　日

レジメン名	商品名	剤形	投与量	スケジュール　（日）						
				1	2	3	4	5	6	7
リツキシマブ単独	リツキシマブ	注	375　mg/m^2	○						
	備考									
ポテリジオ	ポテリジオ	注	1　mg/kg	○						
	備考									

投与間隔　：　14　日

レジメン名	商品名	剤形	投与量	スケジュール　（日）													
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
R-MPV	リツキシマブ	注	375　mg/m^2	○													
	メソトレキセート	注	3500　mg/m^2		○												
	プロカルバジン	内服	100　mg/m^2		○	○	○	○	○	○	○						
	オンコビン	注	1.4　mg/m^2		○												
	備考	プロカルバジンは奇数コースのみ内服															

投与間隔　：　21　日

レジメン名	商品名	剤形	投与量		スケジュール　（日）																			
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
CHOP	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝	○	○	○	○	○																
				昼	○	○	○	○	○																
	エンドキサン	注	750　mg/m^2		○																				

CHOP	ドキソルビシン	注	50	mg/m^2		○																				
	オンコビン	注	1.4	mg/m^2		○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり																								
R-CHOP	プレドニン	内服	60 mg/m^2		朝	○	○	○	○	○																
					昼	○	○	○	○	○																
	リツキシマブ	注	375	mg/m^2		○																				
	エンドキサン	注	750	mg/m^2		○																				
	ドキソルビシン	注	50	mg/m^2		○																				
	オンコビン	注	1.4	mg/m^2		○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。リツキシマブはCHOPと別日に投与する場合あり																								
R-miniCHOP	プレドニン	内服	60 mg/日		朝	○	○	○	○	○																
					昼	○	○	○	○	○																
	リツキシマブ	注	375	mg/m^2		○																				
	エンドキサン	注	400	mg/m^2		○																				
	ドキソルビシン	注	25	mg/m^2		○																				
	オンコビン	注	1	mg/body		○																				
	備考	プレドニン：最大60mg/日、適宜減量あり。リツキシマブはCHOPと別日に投与する場合あり																								
CHASE	デキサート	注	5	V		○	○	○																		
	エンドキサン	注	1200	mg/m^2		○																				
	エトポシド	注	100	mg/m^2		○	○	○																		
	シタラビン	注	2000	mg/m^2			○	○																		
	備考																									
CHASER	リツキシマブ	注	375	mg/m^2		○																				
	デキサート	注	5	V			○	○	○																	
	エンドキサン	注	1200	mg/m^2			○																			
	エトポシド	注	100	mg/m^2			○	○	○																	
	シタラビン	注	2000	mg/m^2				○	○																	
	備考	リツキシマブはCHASEと同日に投与する場合あり																								

CEOP	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝	○	○	○	○	○																
				昼	○	○	○	○	○																
	エンドキサン	注	750 mg/m^2		○																				
	エトポシド	注	50 mg/m^2		○																				
	ラステットS	内服	100 mg/m^2			○	○																		
	オンコビン	注	1.4 mg/m^2		○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり																							
R-CEOP	プレドニン	内服	最小ー最大	朝	○	○	○	○	○																
			ー(mg)	昼	○	○	○	○	○																
	リツキシマブ	注	375 mg/m^2		○																				
	エンドキサン	注	750 mg/m^2		○																				
	エトポシド	注	50 mg/m^2		○																				
	ラステットS	内服	100 mg/m^2			○	○																		
	オンコビン	注	1.4 mg/m^2		○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。リツキシマブはCEOPと別日に投与する場合あり																							
COP	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝	○	○	○	○	○																
				昼	○	○	○	○	○																
	エンドキサン	注	750 mg/m^2		○																				
	オンコビン	注	1.4 mg/m^2		○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり																							
R-COP	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝	○	○	○	○	○																
				昼	○	○	○	○	○																
	リツキシマブ	注	375 mg/m^2		○																				
	エンドキサン	注	750 mg/m^2		○																				
	オンコビン	注	1.4 mg/m^2		○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。リツキシマブはCOPと別日に投与する場合あり																							
GCVP	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝	○	○	○	○	○																
				昼	○	○	○	○	○																
	エンドキサン	注	750 mg/m^2		○																				

	ゲムシタビン	注	750	mg/m^2	○							○													
	オンコビン	注	1.4	mg/m^2	○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。																							
R-GCVP	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝	○	○	○	○	○																
				昼	○	○	○	○	○																
	リツキシマブ	注	375	mg/m^2	○																				
	エンドキサン	注	750	mg/m^2	○																				
	ゲムシタビン	注	750	mg/m^2	○							○													
	オンコビン	注	1.4	mg/m^2	○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。リツキシマブはGCVPと別日に投与する場合あり																							
GDP	デキサート	注	5	V	○	○	○	○																	
	ゲムシタビン	注	1000	mg/m^2	○							○													
	シスプラチン	注	75	mg/m^2	○																				
	備考	デキサメタゾンは内服でも可																							
R-GDP	リツキシマブ	注	375	mg/m^2	○																				
	デキサート	注	5	V		○	○	○	○																
	ゲムシタビン	注	1000	mg/m^2		○							○												
	シスプラチン	注	75	mg/m^2		○																			
	備考	デキサメタゾンは内服でも可、リツキシマブはGDPと同日に投与する場合あり																							
DeVIC	デキサート	注	5	V	○	○	○																		
	エトポシド	注	100	mg/m^2	○	○	○																		
	イホマイド	注	1500	mg/m^2	○	○	○																		
	カルボプラチン	注	300	mg/m^2	○																				
	備考																								
R-DeVIC	リツキシマブ	注	375	mg/m^2	○																				
	デキサート	注	5	V		○	○	○																	
	エトポシド	注	100	mg/m^2		○	○	○																	
	イホマイド	注	1500	mg/m^2		○	○	○																	

	カルボプラチン	注	300	mg/m^2			○																			
	備考	リツキシマブはDeVICと同日に投与する場合あり																								
EPOCH	プレドニン	内服	60 mg/m^2		朝	○	○	○	○	○																
					昼	○	○	○	○	○																
	エトポシド	注	50	mg/m^2		○	○	○	○																	
	オンコビン	注	0.4	mg/m^2		○	○	○	○																	
	ドキソルビシン	注	10	mg/m^2		○	○	○	○																	
	エンドキサン	注	750	mg/m^2						○																
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。																								
R-EPOCH	プレドニン	内服	60 mg/m^2		朝	○	○	○	○	○																
					昼	○	○	○	○	○																
	リツキシマブ	注	375	mg/m^2		○																				
	エトポシド	注	50	mg/m^2			○	○	○	○																
	オンコビン	注	0.4	mg/m^2			○	○	○	○																
	ドキソルビシン	注	10	mg/m^2			○	○	○	○																
	エンドキサン	注	750	mg/m^2							○															
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。																								
ESHAP	エトポシド	注	40	mg/m2		○	○	○	○																	
	シスプラチン	注	25	mg/m^2		○	○	○	○																	
	シタラビン	注	2000	mg/m^2						○																
	メチルプレドニゾロン	注	500	mg		○	○	○	○	○																
	備考																									
R-ESHAP	リツキシマブ	注	375	mg/m^2		○																				
	エトポシド	注	40	mg/m^2			○	○	○	○																
	シスプラチン	注	25	mg/m^2			○	○	○	○																
	シタラビン	注	2000	mg/m^2							○															
	メチルプレドニゾロン	注	500	mg			○	○	○	○	○															
	備考	リツキシマブはESHAPと同日に投与する場合あり																								

THP-COP	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝	○	○	○	○	○																
				昼	○	○	○	○	○																
	エンドキサン	注	750	mg/m^2	○																				
	テラルビシン	注	50	mg/m^2	○																				
	オンコビン	注	1.4	mg/m^2	○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。																							
R-THP-COP	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝	○	○	○	○	○																
				昼	○	○	○	○	○																
	リツキシマブ	注	375	mg/m^2	○																				
	エンドキサン	注	750	mg/m^2	○																				
	テラルビシン	注	50	mg/m^2	○																				
	オンコビン	注	1.4	mg/m^2	○																				
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。リツキシマブはTHP-COPと別日に投与する場合あり																							
GCD	デキサート	注	5	V	○	○	○	○																	
	ゲムシタビン	注	1000	mg/m^2	○							○													
	カルボプラチン	注	5	AUC	○																				
	備考	デキサメタゾンは内服でも可																							
R-GCD	リツキシマブ	注	375	mg/m^2								○													
	デキサート	注	5	V	○	○	○	○																	
	ゲムシタビン	注	1000	mg/m^2	○							○													
	カルボプラチン	注	5	AUC	○																				
	備考	デキサメタゾンは内服でも可																							
DA-EPOCH-R	プレドニン	内服	60 mg/m^2	朝		○	○	○	○	○															
				昼		○	○	○	○	○															
	リツキシマブ	注	375	mg/m^2	○																				
	エトポシド	注	50	mg/m^2		○	○	○	○																
	オンコビン	注	0.4	mg/m^2		○	○	○	○																
	ドキソルビシン	注	10	mg/m^2		○	○	○	○																

	エンドキサン	注	750 mg/m^2						○																						
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。 コースごとで血球減少の程度により、リツキシマブ、プレドニン、オンコビン以外の各薬剤を20%増量																													
A+CHP	プレドニン	内服	60 mg/m^2 朝	○	○	○	○	○																							
			昼	○	○	○	○	○																							
	アドセトリス	注	1.8 mg/kg	○																											
	エンドキサン	注	750 mg/m^2	○																											
	ドキソルビシン	注	50 mg/m^2	○																											
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。																													
VR-CAP	プレドニン	内服	60 mg/m^2 朝	○	○	○	○	○																							
			昼	○	○	○	○	○																							
	ベルケイド	注	1.3 mg/m^2	○			○				○			○																	
	リツキシマブ	注	375 mg/m^2	○																											
	エンドキサン	注	750 mg/m^2	○																											
	ドキソルビシン	注	50 mg/m^2	○																											
	備考	プレドニン：最大100mg/日、適宜減量あり。																													
アドセトリス	アドセトリス	注	1.8 mg/kg	○																											
	備考																														
ポライビー +トレアキシン /リツキシマブ	ポライビー	注	1.8 mg/kg		○																										
	トレアキシン	注	90 mg/m^2	○	○																										
	リツキシマブ	注	375 mg/m^2	○																											
	備考	ポライビー・リツキシマブはトレアキシンと別日に投与する場合あり																													

投与間隔　：　28　日

レジメン名	商品名	剤形	投与量	スケジュール　（日）																										
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	ドキソルビシン	注	25 mg/m2	○														○													

ABVD	ブレオ	注	10	mg/m²	○														○													
	エクザール	注	6	mg/m²	○														○													
	ダカルバジン	注	375	mg/m²	○														○													
	備考																															
A＋AVD	アドセトリス	注	1.2	mg/kg	○														○													
	ドキザゾシン	注	25	mg/m²	○														○													
	エクザール	注	6	mg/m²	○														○													
	ダカルバジン	注	375	mg/m²	○														○													
	備考																															
トレアキシン/リツキシマブ	トレアキシン	注	90	mg/m²	○	○																										
	リツキシマブ	注	375	mg/m²	○																											
	備考	リツキシマブはトレアキシンと別日に投与する場合あり																														
トレアキシン	トレアキシン	注	120	mg/m²	○	○																										
	備考																															
トレアキシン/ガザイバ	トレアキシン	注	90	mg/m²	○	○																										
	ガザイバ	注	1000	mg	○							○							○													
	備考	2コース目からガザイバはday1のみ投与、ガザイバはトレアキシンと別日に投与する場合あり																														
R-GEM	リツキシマブ	注	375	mg/m2	○																											
	ゲムシタビン	注	1000	mg/m²	○							○							○													
	備考	リツキシマブはゲムシタビンと別日に投与する場合あり																														
GEM	ゲムシタビン	注	1000	mg/m²	○							○							○													
	備考																															
	オンコビン	注	1.0	mg/m²	○																											
	エンドキサン	注	350	mg/m²	○																											
	ドキソルビシン	注	40	mg/m²	○																											
	プレドニン	内服	40mg/m²	朝	○																											
				昼	○																											
	ドキソルビシン	注	30	mg/m²								○																				

VCAP＋AMP＋VECP （mLSG15）	サイメリン	注	60	mg/m^2									○																				
	プレドニン	内服	40mg/m^2		朝								○																				
					昼								○																				
	フィルデシン	注	2.4	mg/m^2																○													
	エトポシド	注	100	mg/m^2																○	○	○											
	カルボプラチン	注	250	mg/m^2																○													
	プレドニン	内服	40mg/m^2		朝															○	○	○											
					昼															○	○	○											
	備考																																
イストダックス	イストダックス	注	14	mg/m^2		○							○							○													
	備考																																
S M I L E	ロイナーゼ	注	6000	U/m^2									○		○		○		○		○		○		○								
	メソトレキセート	注	2000	mg/m^2		○																											
	イホマイド	注	1500	mg/m^2			○	○	○																								
	エトポシド	注	100	mg/m^2			○	○	○																								
	備考																																

投与間隔　：　未設定

レジメン名	商品名	剤形	投与量	単位	区分	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
						スケジュール　（日）																											
HD Ara-C (PCNSL)	シタラビン	注	3000	mg/m^2		○	○																										
	備考																																
Hyper-CVAD	エンドキサン	注	300	mg/m^2		○	○	○																									
						○	○	○																									
	オンコビン	注	2	mg					○							○																	
	ドキソルビシン	注	50	mg/m^2					○																								
	デキサメタゾン	注	40	mg		○	○	○	○							○	○	○	○														

	備考	デキサメタゾンは内服でも可。																														
MTX＋Ara-C	メソトレキセート	注	1000	mg/m^2	○																											
	シタラビン	注	2000	mg/m^2		○	○																									
						○	○																									
	備考																															
HD-MTX	メソトレキセート	注	3500	mg/m^2	○																											
	備考																															
ガザイバ（維持）	ガザイバ	注	1000	mg	○																											
	備考	ガザイバ単独投与時は2ヶ月に1回投与。最長2年間投与。																														

無断転載禁止