

ホジキンリンパ腫（進行・再発） 1st Line ABVD療法

コース

患者ID: @PATIENTID

患者氏名: @PATIENTNAME

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(m ²)
HEIGHT01_D	HEIGHT01_D	#VALUE!

投与スケジュール: 1コース 28日間

目標: 4~6コース

使用薬剤:

ビンブラスチン (VLB) : (ビンブラスチン) 10mg/V

ブレオマイシン (BLM) : (ブレオ) 5mg、15mg、30mg/V

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

ダカルバジン (DTIC) : (ダカルバジン) 100mg/V

注意: ブレオの肺毒性に注意。(総投与量300mg/body、60歳以上は150mg/bodyまで)

ドキシソルビシンの心毒性に注意。(総投与量500mg/m²まで)

ダカルバジンは血管痛予防のため全ルート遮光し、血管痛が強ければ投与速度を減速。

投与量:

薬剤	投与量	計算値	投与量(mg)	投与日
ビンブラスチン (VLB)	6 mg/m ²	#VALUE!		1、15
ブレオ (BLM)	10 mg/m ²	#VALUE!		1、15
ドキシソルビシン (ADM)	25 mg/m ²	#VALUE!		1、15
ダカルバジン (DTIC)	250 mg/m ²	#VALUE!		1、15

<< 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。

Day1、15 1月1日 (金) と 1月15日 (金)

0時00分 **内服** アプレピタントカプセル 125mg 1×(1) ビンブラスチン開始1時間前頃

0時45分 ① 生理食塩液 50mL + アロキシ1V + サクシゾン 100mg
15分で点滴静注

1時00分 ② 生理食塩液 50mL + ビンブラスチン (VLB) 0mg
10分で点滴投与 (全開)

1時15分 ③ 生理食塩液 50mL + ブレオ (BLM) 0mg
15分で点滴静注

1時30分 ④ 生理食塩液 50mL + ドキシソルビシン (ADM) 0mg
10分で点滴投与 (全開)

1時45分 ⑤ 生理食塩液 50mL
5分で点滴投与 (全開)

1時50分 ⑥ 5%ブドウ糖液 250mL + ダカルバジン (DTIC) 0mg
光分解物による血管痛(激痛)予防の為、全ルート遮光し、調製後速やかに投与。
2時間で点滴静注

3時50分 ⑦ 生理食塩液 50mL
フラッシュ

Day2~3 1月2日 (土) ~ 1月3日 (日)

起床後 **内服** アプレピタントカプセル 80mg 1×(2) 起床後

1時00分 ① 生理食塩液 50mL + デキサート3. 3mg (1.65mg×2A)
15分で点滴静注

REFERENCE

George P. Canellos, M.D., James R. Anderson, Ph.D., Kathleen J. Propert, Sc.D., et al. :N Engl J Med 1992;327:1478-
Chemotherapy of advanced Hodgkin's disease with MOOP, ABVD, or MOPP alternating with ABVD

化学療法プロトコール審査委員会承認: 2011年2月14日 更新: 2016年2月8日

.....

.....