

化学療法計画書

ID					指示医師： 指導医師： 投与開始予定日： 年 月 日 投与終了日： 年 月 日				
氏名									
生年 月日									
実施部署		発行日							
身長 (cm)	160	体重 (kg)	50	体表面積 (m ²)	1.50				

病名	悪性リンパ腫
治療法	MR-CHOP療法

	1	2	3	
抗癌剤・商品名	メソトレキセート	リツキシマブ	プレドニゾン	
規格	5mg 50mg	200mg/8mL 1000mg/40mL	100mg/10mL 500mg/50mL	1mg錠 5mg錠 10mg注 20mg注 50mg注
一般名	メソトレキサート	リツキシマブ	プレドニゾン	
一日投与量(規定)	2g/㎡	375mg/㎡	100mg/day	
患者情報から算出した 一日投与量	3002.24 mg	562.92 mg	100 mg	
実際の投与量	3000 mg	560 mg	100 mg	
	1998.5 mg/m2	373.1 mg/m2		
投与日	day1		day1-5	
	4	5	6	
抗癌剤・商品名	オンコピン	ドキシソルピシン	エンドキサン	
規格	1mg	10mg 50mg	100mg 500mg	
一般名	ビンクリスチン	ドキシソルピシン	シクロフォスファミド	
一日投与量(規定)	1.4mg/㎡ (1回量上限:2mg/body)	50mg/㎡ (総投与量上限:500mg/㎡)	750mg/㎡	
患者情報から算出した 一日投与量	2.1 mg	75.06 mg	1125.84 mg	
実際の投与量	2 mg	75 mg	1100 mg	
	1.3 mg/m2	50 mg/m2	732.8 mg/m2	
投与日	day3			
1クール期間	21日間			
予定クール数				
検査スケジュール	原則的に投与日に化学療法施行前セット 検査データに応じて随時に検査実施			

適応基準	びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫の中枢神経浸潤例
推奨 経口剤	○このレジメンは高度催吐性リスク群です。 ※5HT3受容体拮抗薬＋＋アラカリス＋点滴デカドロン(点滴レジメン組込み)以外に以下の経口制吐剤を推奨します。 アプレピタント:1日目(点滴開始前)125mg、2日目,3日目:80mg/日 デカドロン:投与2,3,4,5日目:8mg/日
禁忌	1.本剤の成分又はマウスタンパク質由来製品に対し重篤な過敏症又はアナフィラキシーの既往歴のある患者 2.肝障害のある患者 3.腎障害のある患者 4.胸水、腹水等のある患者 5.脱髄性シヤルコー・マリー・トウース病の患者 6.髄腔内には投与しないこと 7.心機能異常又はその既往歴のある患者 8.ベントスタテンを投与中の患者 9.重症感染症を合併している患者 10.デスモプレシン酢酸塩水和物(男性における夜間多尿による夜間頻尿)を投与中の患者
中止基準	投与前の好中球数:1000/mm3未満、血小板数:50,000/mm3未満 骨髄機能が回復するまでは投与延期 (CTCAE ver4.0 における Grade3 の血液毒性に準拠)
備考	※2ページ目の副作用の項目も参照すること！ ○尿pH測定:MTX投与開始前および開始後6時間ごとに実施 pH7.0以下の場合 → ソルデム内へメイレロン7% 20mL 1A 追加混注 ○MTX血中濃度測定:MTX投与開始48時間後および72時間後に実施 48時間後血中濃度 1 μmol/L以上 72時間後血中濃度 0.1 μmol/L以上の場合 → レボホリナート増量(7.5mg→15mg)あるいは投与期間延長を考慮
副作用	●メソトレキセート 重大 1.ショック、アナフィラキシー 2.骨髄抑制 3.感染症 4.劇症肝炎、肝不全 5.急性腎障害、尿管管壊死、重症ネフロパシー 6.間質性肺炎、肺線維症、胸水 7.中毒性表皮壊死融解症(TEN)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群) 8.出血性腸炎、壊死性腸炎 9.肺炎 10.骨粗鬆症 11.脳症(白質脳症を含む)、その他の中枢神経障害、ギランバレー症候群 12.進行性多巣性白質脳症(PML) その他 (50%以上)食欲不振、嘔気・嘔吐 (5～50%未満)発熱、発疹、出血、ALT、ASTの上昇、口内炎、下痢、腹痛、脱毛、頭痛 (5%未満)BUN、クレアチニンの上昇、意識障害、しびれ感、呼吸困難、倦怠感 (頻度不明)尋麻疹、そう痒、低ガンマグロブリン血症、好酸球増多、リンパ節腫脹、黄疸、脂肪肝、AI-Pの上昇、LDHの上昇、 血尿、蛋白尿、消化管潰瘍・出血、メレン・イレウス、舌炎、口唇腫脹、光線過敏症、紅斑、色素沈着、色素脱出、 皮下斑状出血、ざ瘡、結節、皮膚潰瘍、眩暈、目のかすみ、項部緊張、背部痛、味覚異常、めまい、錯覚、 咳嗽、無精子症、卵巣機能不全、月経不調、流産、膀胱炎、耳下腺炎、結膜炎、低蛋白血症、 血清アルブミン減少、関節痛、動悸、胸部圧迫感、浮腫、悪寒 ●リツキシマブ 重大 1.infusion reaction 2.腫瘍崩壊症候群 3.B型肝炎ウイルスの再活性化による劇症肝炎、肝炎の増悪 4.肝機能障害、黄疸 5.皮膚粘膜症状 6.血球減少 7.感染症 8.進行性多巣性白質脳症(PML) 9.間質性肺炎 10.心障害 11.腎障害 12.消化管穿孔、閉塞 13.血圧下降 14.可逆性後白質脳症候群等の脳神経症状 その他 (5%以上)咽喉頭炎、鼻炎、口腔咽頭不快感、咳、血圧上昇、頻脈、潮紅、悪心・嘔吐、口内炎、腹痛、食欲不振、下痢、 発熱、そう痒、悪寒、発疹、ほてり、疼痛、倦怠感、虚脱感、頭痛、多汗、浮腫、異常感覚、貧血、電解質異常、 ALT上昇、AST上昇、CRP上昇、LDH上昇 (5%未満)呼吸障害、嘔吐、鼻出血、動悸、血管拡張、徐脈、末梢性虚血、口内乾燥、便秘、しびり腹、関節痛、尋麻疹、 筋肉痛、インフルエンザ様症候群、胸痛、体重増加、無力症、しびれ感、眩暈、不眠症、好酸球増多、BUN上昇、 クレアチニン上昇、AI-P上昇、総ビリルビン上昇、総蛋白減少、帯状疱疹、結膜炎、尿酸値上昇、皮膚欠乏性湿疹、 投与部位反応(疼痛、腫脹等)、アルブミン減少、しゃっくり、筋攣縮 (頻度不明)血清病、フィブリン分解産物増加、血小板増加 ●オンコピン 重大 1.末梢神経障害(神経麻痺、筋麻痺、痙攣等) 2.骨髄抑制 3.錯乱、昏睡 4.イレウス 5.消化管出血、消化管穿孔 6.抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH) 7.アナフィラキシー 8.心筋虚血 9.脳梗塞 10.難聴 11.呼吸困難及び気管支痙 12.間質性肺炎 13.肝機能障害、黄疸 その他 (5%以上)悪心・嘔吐、腹痛、便秘、脱毛 (0.1～5%未満)排尿困難、出血傾向、食欲不振、下痢、皮膚剥落 (頻度不明)垂足、背痛、痙攣、顆粒球減少、口内炎、肝機能異常、発疹、発汗亢進、一過性皮質盲、低血圧、高血圧、多尿、 発熱、体重減少 ●ドキシソルピシン 重大 1.心障害、心不全 2.骨髄機能抑制、出血 3.ショック 4.間質性肺炎 その他 (5%以上)心電図異常、食欲不振、悪心・嘔吐、口内炎、脱毛 (0.1～5%未満)頻脈、不整脈、胸痛、肝障害、下痢、色素沈着、倦怠感、頭痛、発疹、発熱 (頻度不明)蛋白尿、気胸、血胸、鼻出血 ●エンドキサン 重大 1.ショック、アナフィラキシー 2.骨髄抑制 3.出血性膀胱炎、排尿障害 4.イレウス、胃腸出血 5.間質性肺炎、肺線維症 6.心筋障害、心不全、心タンポナーデ、心膜炎 7.抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH) 8.中毒性表皮壊死融解症(TEN)、 皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群) 9.肝機能障害、黄疸 10.急性腎障害 11.横紋筋融解症 その他 (5%以上)悪心・嘔吐、脱毛 (5%未満)肝機能異常、黄疸、蛋白尿、浮腫、口渇、潰瘍性口内炎、腹痛、便秘、下痢、発疹、皮膚炎、色素沈着、 爪の変形・変色、頭痛、眩暈、不眠、運動失調、心電図異常、心悸亢進、低血圧、副腎皮質機能不全、無月経、 爪の脱落、注射時熱感、局所痛、CK上昇 (頻度不明)コリンエステラーゼ低下、食欲不振、味覚異常、胸やけ、おくび、腹部膨満感、倦怠感、肺水腫、鼻道刺激感、 血圧上昇、甲状腺機能亢進、無精子症、卵巣機能不全、創傷の治癒遅延、高血糖、低ナトリウム血症 ●プレドニゾン 重大 1.誘発感染症、感染症の増悪 2.続発性副腎皮質機能不全、糖尿病 3.消化管潰瘍、消化管穿孔、消化管出血 4.肺炎 5.精神変調、うつ状態、虚癡 6.骨粗鬆症、大腿骨及び上腕骨等の骨髄無菌性壊死、ミオパシー 7.緑内障、後囊白内障、 中心性漿液性網脈絡膜症、多発性後極部網膜色素上皮症 8.血栓症 9.心筋梗塞、脳梗塞、動脈瘤 10.硬膜外脂肪腫 11.腱断裂 その他(添付文書参照)

MR-CHOP療法 観察記録①

所要時間:24時間

氏名: ID() 年齢: (才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬()	入外()	
医師	指示医師: メソトレキサート (mg) 一般名(メソトレキサート) リツキシマブBS (500 mg) 一般名(リツキシマブ)		抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の 薬剤の変更・追加	
	□投与決定 □未決定 □延期・中止		投与 開始時間	調剤	実施
投与指示	本体	側管			
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※0時開始	★前日より内服 ダイアモックス末 500mg 分2 朝夕食後 ※ループ利尿薬(フロセミド等) は禁忌！！	3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※3時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※6時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※9時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※9時30分開始	生食100mL + グラニセトロン1A	30分かけて点滴 【200mL/hr】		
	※10時開始	5%ブドウ糖 500mL + メソトレキサート 【Total 500mL】	3時間かけて点滴 【167mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※12時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※メソトレキサート終了後 開始	生食500mL+リツキシマブBS			
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※15時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※18時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】			
ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※21時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】			

MR-CHOP療法 観察記録②

所要時間:24時間

氏名: ID() 年齢: (才)

施行日		クール	回目	施行前内服薬()	入外()
医師	指示医師:	抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由			抗がん剤以外の薬剤の変更・追加
					投与開始時間
投与指示	本体	側管			
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※0時開始	★内服 ダイアモックス末 500mg 分2 朝夕食後 ※ループ利尿薬(フロセミド等)は禁忌!!	3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※3時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※6時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※9時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※9時30分開始	生食100mL + グラニセロン1A	30分かけて点滴 【200mL/hr】		
	※10時開始	生食50mL + レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※12時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※14時開始	生食50mL + レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※15時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※18時開始	生食50mL + レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※18時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※21時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※22時開始	生食50mL + レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		

MR-CHOP療法 観察記録③

所要時間:24時間

氏名: ID() 年齢: (才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬()	入外()	
医師	指示医師:		抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の薬剤の変更・追加	
	オンコビン (mg) 一般名(ビンクリスチン) アドリアシン (mg) 一般名(ドキシソルビシン) エンドキサン (mg) 一般名(シクロフォスファミド)				
☐ 投与決定 ☐ 未決定 ☐ 延期・中止			投与開始時間	調剤	実施
投与指示	本体	側管			
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※0時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※2時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※3時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※6時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※6時開始	★内服 ダイアモックス末 500mg 分2 朝夕食後 ※ループ利尿薬(フロセミド等) は禁忌!!	3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※9時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※9時30分開始		生食100mL +パロノセトン1V +アロカリス1V	30分かけて点滴 【230mL/hr】	
	※10時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	※10時10分開始	生食50mL+ オンコビン	全開で点滴		
	※10時20分開始	生食100mL+ アドリアシン	30分かけて点滴 【200mL/hr】		
	※10時50分開始	生食100mL+ エンドキサン	60分かけて点滴 【100mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※12時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※14時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※15時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※18時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※18時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※21時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※22時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		

MR-CHOP療法 観察記録④

所要時間:24時間

氏名: ID() 年齢: (才)

施行日		クール	回目	施行前内服薬()	入外()
医師	指示医師:	抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由			抗がん剤以外の薬剤の変更・追加
					投与開始時間
投与指示	本体	側管			
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※0時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※2時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※3時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※6時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※6時開始	★内服 ダイアモックス末 500mg 分2 朝夕食後 ※ループ利尿薬(フロセミド等) は禁忌！！	3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※9時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※10時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※12時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※14時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※15時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※18時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※18時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	ソルデム3A 500mL + 7%メイロン 20mL ※21時開始		3時間かけて点滴 【173mL/hr】		
	※22時開始	生食50mL+レボホリナート 7.5mg	全開で点滴		
本体終了後抜去					