

# 化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名  
患者ID  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**R-ESHAP**  
(登録No. 12HT01)

病名	推奨度
非ホジキンリンパ腫	C

施用開始日 年 月 日  
(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/	/	/	/
Rit-BS (375mg/m <sup>2</sup> )	↓						
mPSL (500mg)		↓	↓	↓	↓	↓	
VP-16 (40mg/m <sup>2</sup> )		↓	↓	↓	↓		
CDDP (25mg/m <sup>2</sup> )		↓	↓	↓	↓		
Arac (2000mg/m <sup>2</sup> )							↓
Day	1	2	3	4	5	6	
	(1サイクル 21日)			(休薬 15日以上)			

1 ソルデム3A輸液 500mL	500 mL	点滴注射 茶 ルートキープ 10時～翌10時	(1) (2) (3) (4) (5) (6)
2 生理食塩液 50mL ポララミン注5mg	50 mL 1 A	点滴注射 全開で	(1)
3 生理食塩液テルモ 500mL リツキシマブBS点滴静注 ( ) mg (375mg/m <sup>2</sup> )	500 mL	点滴注射 茶 側管 10時～ 初回 ~60分 25ml/hr 60～120分 100ml/hr 120分～ 200ml/hr 2コース目からは始め1時間 100ml/hr 以降200ml/hr可	(1)
4 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
5 パロノセトン点滴静注バグ 0.75mg/50	50 mL	点滴注射 15分 朝 茶 側管 10時～10時15分	(2)
6 生理食塩液 100mL ソル・メドロール静注用500mg ( 500) mg	100 mL 500 mg	点滴注射 60分 茶 側管 10時～11時	(2) (3) (4) (5) (6)

7	生理食塩液テルモ 250 mL ベプシド注 100 mg ( ) mg (40mg/m <sup>3</sup> )	250 mL	点滴注射 60分 茶 側管 11時～12時	(2) (3) (4) (5)
8	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(2) (3) (4) (5)
9	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 白 シス <sup>®</sup> ラチンルート <sup>®</sup> プライミング <sup>®</sup> 用	(2)
10	生理食塩液テルモ 500 mL シスプラチン点滴静注 ( ) mg (25mg/m <sup>3</sup> )	500 mL	点滴注射 白ルート 持続滴下 10時～翌10時 CDDPの輸液量はtotal 500mlと なるように生食を抜いて調製	(2) (3) (4) (5)
11	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 白 シス <sup>®</sup> ラチンフラッシュ用	(5)
12	ソルデム3A輸液 500 mL メイロン静注 8.4% 20 mL	500 mL 1 A	点滴注射 180分 茶 側管 補液追加あり	(1) (2) (3) (4) (5) (6)
13	ソルデム3A輸液 500 mL	500 mL	点滴注射 白 ルートキープ 10時～翌10時	(6)
14	生理食塩液テルモ 500 mL キロサイド注 ( ) mg (2000mg/m <sup>3</sup> )	500 mL	点滴注射 120分 茶 側管 11時～13時 AraCの輸液量はtotal 500mlと なるように生食を抜いて調製	(6)
15	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(6)
16	アセトアミノフェン錠200mg 「マ	2 錠	内服 リツキシマ <sup>®</sup> 投与30分前	
17	アプレピタントカプセル125mg 「N	1 c p	内服 点滴開始前 day2	
18	アプレピタントカプセル80mg 「NK	1 c p	内服 朝食後 day3-6	