

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 ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

A-CHP
(登録No. 24HT14)

病名	推奨度
末梢性T細胞リンパ腫	B

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/	/	/
DXR (50mg g/m ²)	↓					
CPA (750mg g/m ²)	↓					
brentuximab vedotin (1.8mg g/kg)	↓					
PSL (100mg g)	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	1	2	3	4	5

(1サイクル 21 日) (休薬 16 日以上)

CD30陽性末梢性T細胞リンパ腫 総コース数：6～8コース

1 ソルデム3A輸液 500mL	500 mL	点滴注射 180分 ルートキープ	(1)
2 パロセトロン点滴静注バッグ 0.75mg/50	50 mL	点滴注射 15分 側管	(1)
3 生理食塩液 100mL ドキシリジン塩酸塩注射液50mg 「サト」	100 mL () mg (50mg g/m ²)	点滴注射 15分 側管 Total 100mLに調製	(1)
4 生理食塩液テルモ 250mL エンドキサン注射用	250 mL () mg (750mg g/m ²)	点滴注射 120分 側管	(1)
5 生理食塩液 50mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用 側管	(1)
6 生理食塩液 100mL アドセトリス点滴静注用50mg 注射用水 20mL	100 mL () mg (1.8mg g/kg) 20 mL	点滴注射 側管 体重100kg以上は100kgとして投与量計算 アドセトリス158mg以上の場合、 希釈液増量の必要あり	

7 生理食塩液 50 mL	50 mL	アトセトリス109mg未満の場合、 希釈液減量の必要あり	(1)
		点滴注射 フラッシュ用 側管	(1)
8 プレドニン錠 5 mg	(100) mg	内服 day1-5	
9 アプレピタントカプセル125mg 「N	1 c p	内服 day1 点滴開始時	
10 アプレピタントカプセル80mg 「NK	1 c p	内服 day2,3 朝食後	