

---

## CHOP±Rituximab 療法

---

【癌種】 非ホジキンリンパ種

【1 コース期間】 21 日(プレドニゾロンは 5 日間内服 16 日間休薬)

【コース数】 6~8 コース

薬剤	投与時間	1 日目	5 日目	21 日目
リツキシマブ 375mg/m <sup>2</sup>	※	↓		
ドキシソルビシン (アドリアシン®) 50mg/m <sup>2</sup>	30 分	↓		
ビンクリスチン (オンコビン®) 1.4mg/m <sup>2</sup> ※最大 2mg	5 分	↓		
シクロホスファミド (エンドキサン®) 750mg/m <sup>2</sup>	2 時間	↓		
プレドニゾロン 100mg/body	連日 内服		→	

※リツキシマブの投与速度は 50ml/時間から開始し、問題なければ徐々に速度を上げ、最大 400ml/時間まで可。

### 【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、心機能障害、肺障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

infusion reaction などの有害事象が起こる可能性があります。

---

---

## THP-COP±Rituximab 療法

---

【癌種】 非ホジキンリンパ種

【1 コース期間】 21 日(プレドニゾロンは 5 日間内服 16 日間休薬)

【コース数】 6～8 コース

薬剤	投与時間	1 日目	5 日目	21 日目
リツキシマブ 375mg/m <sup>2</sup>	※	↓		
ピラルピシン (テラルピシン®) 50mg/m <sup>2</sup>	30 分	↓		
ピンクリスチン (オンコビン®) 1.4mg/m <sup>2</sup> ※最大 2mg	5 分	↓		
シクロホスファミド (エンドキサン®) 750mg/m <sup>2</sup>	2 時間	↓		
プレドニゾロン 100mg/body	連日 内服		→	

※リツキシマブの投与速度は 50ml/時間から開始し、問題なければ徐々に速度を上げ、最大 400ml/時間まで可。

### 【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、心機能障害、肺障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

infusion reaction などの有害事象が起こる可能性があります。

---

---

## CVP±Rituximab 療法

---

【癌種】 非ホジキンリンパ種

【1 コース期間】 21 日(※プレドニゾロンは 5 日間内服 16 日間休薬)

【コース数】 6～8 コース

薬剤	投与時間	1 日目	5 日目	21 日目
リツキシマブ 375mg/m <sup>2</sup>	※	↓		
ビンクリスチン (オンコビン®) 1.4mg/m <sup>2</sup> ※最大 2mg	5 分	↓		
シクロホスファミド (エンドキサン®) 750mg/m <sup>2</sup>	2 時間	↓		
プレドニゾロン 40mg/m <sup>2</sup>	連日 内服		→	

※リツキシマブの投与速度は 50ml/時間から開始し、問題なければ徐々に速度を上げ、最大 400ml/時間まで可。

### 【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、心機能障害、肺障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

infusion reaction などの有害事象が起こる可能性があります。

---

---

## Benda±Rituximab 療法

---

【癌種】 非ホジキンリンパ種

【1 コース期間】 28 日

【コース数】 6 コース

薬剤	投与時間	1 日目	2 日目	3 日目	28 日目
リツキシマブ 375mg/m <sup>2</sup>	※	↓			
ベンダムスチン (トレアキシン®) ※90mg/m <sup>2</sup>	1 時間		↓	↓	

※トレアキシン単剤の場合には、120mg/m<sup>2</sup> での投与。

※リツキシマブの投与速度は 50ml/時間から開始し、問題なければ徐々に速度を上げ、最大 400ml/時間まで可。

### 【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、心機能障害、肺障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

infusion reaction などの有害事象が起こる可能性があります。

---

## HyperCVAD/MA 療法

【癌種】 非ホジキンリンパ種

【1 コース期間】 21 日

【コース数】 HyperCVAD と MA を交互に 4 セット

### HyperCVAD 療法

薬剤	投与 時間	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目
シクロホスファミド (エンドキサン®) 300mg/m <sup>2</sup> 1日2回	2時間	↓ ↓	↓ ↓	↓ ↓				
ドキソルビシン (アドリアシン®) 50mg/m <sup>2</sup>	72時間				→			
ビンクリスチン (オンコビン®) 1.4mg/m <sup>2</sup> ※最大 2mg	5分				↓			
デキサメタゾン 40mg/body	内服	→						

薬剤	投与 時間	8 日目	11 日目	14 日目	21 日目
ビンクリスチン (オンコビン®) 1.4mg/m <sup>2</sup> ※最大 2mg	5分	↓			
デキサメタゾン 40mg/body	内服	→			

## MA 療法

薬剤	投与時間	1 日目	2 日目	3 日目	21 日目
メソトレキセート ※1g/m <sup>2</sup>	※24 時間	↓			
シタラピン (キロサイド®) 3g/m <sup>2</sup> 1日2回	72 時間		↓ ↓	↓ ↓	

※メソトレキセートは最初の 2 時間で 200mg/m<sup>2</sup> を投与し、その後 22 時間かけて 800mg/m<sup>2</sup> を投与する。

### 【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、出血性膀胱炎、心機能障害、肺障害、意識障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

---

## EPOCH±Rituximab 療法

【癌種】 非ホジキンリンパ種

【区分】 救援

【1 コース期間】 21 日(プレドニゾロンは 5 日間内服 16 日間休薬)

【コース数】 最大 6 コース

薬剤	投与 時間	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	21 日目
リツキシマブ 375mg/m <sup>2</sup>	※	↓					
エトポシド (ラステット®) 50mg/m <sup>2</sup>	24 時間	↓	↓	↓	↓		
ドキシソルビシン (アドリアシン®) 10mg/m <sup>2</sup>	24 時間	↓	↓	↓	↓		
ビンクリスチン (オンコビン®) 0.4mg/m <sup>2</sup>	24 時間	↓	↓	↓	↓		
シクロホスファミド (エンドキサン®) 750mg/m <sup>2</sup>	2 時間					↓	
プレドニゾロン 60mg/body	連日 内服	→					

※リツキシマブの投与速度は 50ml/時間から開始し、問題なければ徐々に速度を上げ、最大 400ml/時間まで可。

### 【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、心機能障害、肺障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

infusion reaction などの有害事象が起こる可能性があります。

---

## ESHAP 療法

---

【癌種】 非ホジキンリンパ種

【区分】 救援

【1 コース期間】 21 日

【コース数】 なし

薬剤	投与 時間	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	21 日目
エトポシド (ラストット®) 40mg/m <sup>2</sup>	1 時間	↓	↓	↓	↓		
ソルメドロール 500mg/body	30 分	↓	↓	↓	↓	↓	
シスプラチン (ランダ®) 25mg/m <sup>2</sup>	24 時間	↓	↓	↓	↓		
シタラビン (キロサイド®) 2g/m <sup>2</sup>	3 時間					↓	

【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、腎障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

---

---

## GDP 療法

---

【癌種】 非ホジキンリンパ種

【区分】 救援

【1 コース期間】 21 日

【コース数】 なし

薬剤	投与 時間	1 日目	4 日目	8 日目	21 日目
ゲムシタビン (ジェムザール®) 1000mg/m <sup>2</sup>	30 分	↓		↓	
シスプラチン (ランダ®) 75mg/m <sup>2</sup>	4 時間	↓			
デキサメタゾン 40mg/body	内服	→			

【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、腎障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

---

---

## MPV±Rituximab 療法

---

【癌種】 中枢原性悪性リンパ腫

【区分】 進行再発

【1 コース期間】 14 日(※塩酸プロカルバジンは 7 日間内服 7 日間休薬)

【コース数】 5～7 コース

薬剤	投与 時間	1 日目	7 日目	14 日目
リツキシマブ 375mg/m <sup>2</sup>	※	↓		
メトトレキサート 3.5g/m <sup>2</sup>	2 時間	↓		
ビンクリスチン (オンコビン®) 1.4mg/m <sup>2</sup> ※最大 2mg	5 分	↓		
塩酸プロカルバジン 100mg/m <sup>2</sup> /日 1 日 2～3 回	内服		→	

※リツキシマブの投与速度は 50ml/時間から開始し、問題なければ徐々に速度を上げ、最大 400ml/時間まで可。

### 【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、心機能障害、肺障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

infusion reaction などの有害事象が起こる可能性があります。

---

---

## HD AraC 療法

---

【癌種】 中枢原性悪性リンパ腫

【区分】 地固め

【1 コース期間】 28 日

【コース数】 2 コース

薬剤	投与 時間	1 日目	2 日目	28 日目
ソルメドロール 40mg/body	30分	↓	↓	
シタラビン (キロサイド®) 2g/m <sup>2</sup>	3時間	↓	↓	

【注意点】

悪心、嘔吐、下痢、アレルギー反応、食欲低下、倦怠感、口内炎、味覚障害、末梢神経障害、血管炎、脱毛、心機能障害、肺障害、骨髄抑制などの有害事象が起こる可能性があります。

---

その他、不明な点があれば中部徳洲会病院へ連絡して下さい。

中部徳洲会病院 薬剤部  
TEL : 098-932-1110 (代表)  
FAX : 098-923-2134 (薬剤部直通)