

非ホジキンリンパ腫

R-ESHAP療法

3週毎

薬剤・略号	商品名	投与量	投与日
リツキシマブ	リツキサン	375 mg/m ²	Day1
エトポシド	VP-16 エトポシド	40 mg/m ²	Day2~5
メチルプレドニゾロン	mPSL ソル・メルコート	500 mg/body	Day2~6
シタラビン	Ara-C キロサイド	2000 mg/m ²	Day6
シスプラチン	CDDP シスプラチン	25 mg/m ²	Day2~5

Day1

カロナール(200) 3錠 , ネオマレルミンTR(6) 1錠
/ 1×リツキシマブ投与30分前 内服

ソル・コーテフ(100mg) 1V + 生理食塩液 100ml
/ 30min 過去にinfusion reaction出現した場合投与

リツキシマブ ()mg/body + 生理食塩液 1000ml ※

※ リツキシマブ600mg以下の場合は生理食塩液500mlを使用

Day2~5

① グラニセトロンバッグ(1mg/50ml) 1P+ソル・メルコート500mg / 30min

Y ② エトポシド ()mg/body + 生理食塩液 250ml / 1hr

シスプラチンと同時投与可

S ③ 生理食塩液 100ml / シングルルートプライミング用

S ④ シスプラチン ()mg/body + 生理食塩液 500ml / 24時間持続

シングルルート使用

エトポシドと同時投与可

生理食塩液 100ml / シングルルートフラッシュ用(シスプラチン終了後)

Day6

グラニセトロンバッグ(1mg/50ml) 1P+ソル・メルコート500mg / 30min

キロサイド()mg/body + 生理食塩液 300ml / 3hr

- 1) 70歳以上では、シタラビン2/3に減量、シスプラチン2/3に減量、エトポシド2/3に減量する。
- 2) 腎機能低下症例では、シスプラチンを以下のように減量する。

※リツキシマブは生理食塩液(又は5%ブドウ糖液)で10倍に希釈して使用するため、輸液の量は多少増減します。標準的注入速度は以下の通りです。

