

ID _____ 患者氏名 _____ 様 (性別 _____)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 年齢 _____ 歳 体表面積 _____ m²

HBs 抗原 (+ -) HBc 抗原 (+ -) HCV 抗体 (+ -)

薬剤	投与量	投与日	
		1 コース 4 週間 Day 1.....8.....15.....2229	
エクザール	6 mg/m ² (最高 10mg)	↓	↓
ドキシソルビシン	25 mg/m ²	↓	↓
ブレオ	10 mg/m ² (最高 15mg)	↓	↓
ダカルバジン	250 mg/m ²	↓	↓

レジメンオーダー以外に必要な処方

Day 1, 15 アプレピタント(125) 1 カプセル エクザール開始 90 分前内服

ナゼア 1 錠 エクザール開始 60 分前内服

Day 2-3, 16-17 アプレピタント(80) 1 カプセル 1×朝 内服

Day 2-4, 16-18 デカドロン(0.5) 16 錠 2×朝昼 内服

注意事項

ドキシソルビシン: 総投与量は 500mg/m² を超えないこと。

ドキシソルビシン、エクザールは起壊死性抗がん剤です。血管外漏出に特に注意してください。

ブレオ: 総投与量は 300mg 以下とすること。

ダカルバジンは血管痛予防のため点滴、ルートを遮光する。可能な範囲で部屋も暗くして下さい。

ABVD はダカルバジン 250 mg/m²、375 mg/m² の 2 種類がレジメン登録されています。

投与方法: 1、15 日目	
1	内服: アプレピタント(125) 1 カプセル エクザール開始 90 分前内服
2	アプレピタント内服 30 分後に (エクザール開始 60 分前内服) 内服: ナゼア 1 錠
3	生食 100mL、メインルートをプライミングし、ゆっくり、ルートキープ
4	ナゼア内服 30 分後に (エクザール開始 30 分前) デキサート (1.65mg/0.5mL) 6A、生食 10 mL 下の側管からゆっくり静注
5	デキサート投与 30 分後に ※メインルートを止めてから エクザール _____ mg、生食 50 mL、上の側管から、全開で
6	ドキシソルビシン _____ mg、生食 50 mL、上の側管から、全開で
7	ブレオ _____ mg、生食 50 mL、上の側管から、全開で
8	ダカルバジン _____ mg、(1 バイアル注射用水 10mL で溶解)、5%ブドウ糖、全量 100 mL 1 時間で、上の側管から、 点滴、ルートをすべて遮光
9	3 の生食を使用し、ウォッシュアウト、ゆっくり、約 15 分間点滴、残は破棄