

科名 血液内科 血122

対象疾患名 脳悪性リンパ腫

プロトコール名 MVPC療法

A法 下表を1コースとし、5コース行なう。

Rp	形態	ルート	薬剤名	投与量	時刻・コメント	1	…	8	…	14
1	点滴注	側管	グラニセトロンパッグ	3mg/100mL	30分かけて					
2	点滴注	側管	メソトレキセート 生理食塩液	1~3.5g/m ² 500mL	2時間かけて					
3	点滴注	側管	オンコピン 生理食塩液	1.4mg/m ² 50mL	15~30分かけて					
4	髄注		メソトレキセート 生理食塩液	12mg 適宜	脊髄腔内					
内服 塩酸プロカルバジン 100mg/m ² 1,3,5週目に7日間										

ロイコボリン・レスキュー

MTX注入後24時間目から開始、20~25mg/6時間毎に、少なくとも72時間続けるか、血清MTX値 1×10^{-8} mg/dL以下に低下するまで続ける。

もし、MTX値が中毒域(48時間後が 1×10^{-5} mg/dLか72時間後が 1×10^{-8} mg/dL以上)ならロイコボリン40mg/4時間毎に増量する。

B法(地固め療法目的)全脳照射後3週間後から1か月間あけて2回行なう。

Rp	形態	ルート	薬剤名	投与量	時刻・コメント	1	2	…	7
5	点滴注	側管	グラニセトロンパッグ	3mg/100mL	30分かけて				
6	点滴注	側管	キロサイド注 ソルコーテフ 5%ブドウ糖液	3g/m ² 100mg 500mL	3時間かけて				

~MEMO~

・オンコピン Max = 2 mg

・A法を5コース繰り返す。A法終了後、全脳照射へ(60歳以上は全脳照射なしも可)

その後3週間~1ヶ月後にB法を2コース行なう。(地固め療法目的)