

科名 血液内科
 対象疾患名 NK/T細胞リンパ腫
 プロトコール名 SMILE

Rp	形態	ルート	薬剤名	投与量	時刻・コメント	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	点滴注	側管	グラニセロンバッグ	1mg	30分かけて	↓																			
2	点滴注	側管	メントレキセート 生理食塩液	2000mg/m ² 500mL	6時間かけて	↓																			
3	点滴注	側管	ロイコボリン 生理食塩液	15mg 50mL	6時間毎 30分かけて 4時			↓	↓	↓															
4	点滴注	側管	グラニセロンバッグ デキサート	1mg 33mg	30分かけて	↓	↓	↓																	
5	点滴注	側管	ロイコボリン 生理食塩液	15mg 50mL	6時間毎 30分かけて 10時	↓	↓	↓																	
6	点滴注	側管	イホマイド 生理食塩液	1500mg/m ² 250mL	2時間かけて	↓	↓	↓																	
7	点滴注	側管	ウロミテキサン 生理食塩液	300mg/m ² 50mL	イホマイド投与時 30分かけて	↓	↓	↓																	
8	点滴注	側管	エトポシド 生理食塩液	100mg/m ² 500mL	2時間かけて	↓	↓	↓																	
9	点滴注	側管	ウロミテキサン 生理食塩液	300mg/m ² 50mL	イホマイド投与4時間後 30分かけて	↓	↓	↓																	
10	点滴注	側管	ロイコボリン 生理食塩液	15mg 50mL	6時間毎 30分かけて 16時	↓	↓	↓																	
11	点滴注	側管	ウロミテキサン 生理食塩液	300mg/m ² 50mL	イホマイド投与8時間後 30分かけて	↓	↓	↓																	
12	点滴注	側管	ロイコボリン 生理食塩液	15mg 50mL	6時間毎 30分かけて 22時	↓	↓	↓																	
13	点滴注	側管	ロイナーゼ 5%ブドウ糖液	6000U/m ² 250mL	2時間かけて									↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

1クール=28日間

～MEMO～

- ・day1-4は催吐レベル3(30%以上90%未満)、day8以降は催吐レベル2(10%以上30%未満)
- ・メントレキセートの副作用予防にDay2よりロイコボリンの投与を3日間行う
72時間値が 1×10^{-7} モル濃度以上の場合には、ロイコボリン投与の延長をする
- ・イホマイドの副作用予防にウロミテキサンの投与を行う
- ・エトポシドは100mgあたり250ml以上の輸液に希釈する
- ・ロイナーゼ初回投与時はアレルギーテストをおこなう