

レジメン登録フォーマット

申請年月日	平成26年10月16日	使用開始日			
登録診療科	血液内科	申請医師	上田 周二	化学療法委員会承認年月	平成 26 年 11 月
1コース日数	HLH-2004(3コース目以降)				
疾患名	EBウイルスに伴う血球貪食症候群	適応の備考	HLH-2004(2コース目)の後にこのレジメンを施行する。		
適応分類	寛解導入療法				
1コース日数	14	日間	総コース数	軽快するまで継続	コース 催吐性リスク 軽度
抗がん剤投与量・投与日 エトポシド150mg/m <sup>2</sup> day1					
治療スケジュール・投与日程(投与日は●) (day)					

投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	(day)															
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1	主ルート	グラニセロン注ハック 1mg/50mL	1 本 / body	30 分	●															
	点滴静注		/	/																
2	主ルート	生食500mL	1 本 / body		●															
	点滴静注	エトポシド 100mgあたり、250mLの生理食塩液または5%ブドウ糖液に混和	150 mg / m <sup>2</sup>	2 時間	●															
3	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●															
	点滴静注		/	/																
4			/	/																
			/	/																
5			/	/																
			/	/																
6			/	/																
			/	/																
7			/	/																
			/	/																

- 【投与上の注意】
- ・ネオオラルカプセルを6mg/kg/日で14日間服用する。
  - ・デカドロン錠を10mg/m<sup>2</sup>で14日間の真ん中に3日間服用する。  
(例) day6-8: 10mg/m<sup>2</sup>服用 または day7-9: 10mg/m<sup>2</sup>服用
  - ・エトポシド: DEHPフリー点滴セット使用。
  - ・エトポシド: 100mgあたり、250mLの生理食塩液または5%ブドウ糖液に混和する。