

レジメン登録フォーマット

申請年月日			使用開始日		
登録診療科	血液内科	申請医師	化学療法委員会承認年月 年 月		
レジメン名	MEAM療法(幹細胞移植前処置)				
疾患名	非ホジキンリンパ腫				
適応分類	適応の備考				
1コース日数	6	日間	総コース数	コース	催吐性リスク day1:軽度、day2-6:中等度
抗がん剤投与量・投与日	サイメリン300mg/m ² day1、エトボシド100mg/m ² × 2 day2-5、キロサイド400mg/m ² day2-5、アルケラン140mg/m ² day6				

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	1	2	3	4	5	6																											
1	主ルート	グラニセトン注	1 本 / body		●	●	●	●	●	●																											
	点滴静注	デキサート注	2 本 / body	30分	●	●	●	●	●	●																											
2	主ルート	生食	1 本 / body		●																																
	点滴静注	サイメリン注	300 mg / m ²	90分	●																																
3	主ルート	生食	1 本 / body			●	●	●	●																												
	点滴静注	エトボシド注	100 mg / m ²	60分		●	●	●	●																												
				100mg当たり、250mLの生食または5%ブドウ糖液に混和する。 12時間毎に投与する。 day5は側管投与。																																	
4	主ルート	生食	1 本 / body			●	●	●	●																												
	点滴静注	キロサイド注	400 mg / m ²	60分		●	●	●	●																												
				day5は側管投与。																																	
5	主ルート	生食	1 本 / body			●	●	●	●																												
	点滴静注	エトボシド注	100 mg / m ²	60分		●	●	●	●																												
				100mg当たり、250mLの生食または5%ブドウ糖液に混和する。 12時間毎に投与する。 day5は側管投与。																																	
6	側管	生食	1 本 / body																					●													
	点滴静注	アルケラン注	140 mg / m ²	30分																																	
7	主ルート	生食	1 本 / body		●	●	●	●	●	●																											
	点滴静注			5分																																	

【投与上の注意】

- ・day8に幹細胞移植を行う。
- エトボシド: DEHPフリー点滴セット使用。
- キロサイド: 大量投与時、結膜炎予防のためのステロイド点眼を行う。例えば0.1%フルメロン点眼、1日3回、両眼、キロサイド投与前日から投与終了の翌日まで。
- Rp.6アルケラン注投与前日から投与終了後24時間後まで補液を2L/day投与する。
- 適宜制吐剤を追加投与する。