化学療法レジメン（66　High dose MTX【脳】）

対象疾患名
悪性リンパ腫

レジメン名
高用量メトトレキサート療法
（略名）High dose MTX 療法

1コースの日数（休薬期間を含む）
14 日（各コース間は休薬 6 日以上）

コース数（予定）
3　コース

ルート 1

No.	薬剤名 （抗がん剤，輸液，支持療法を含む） ※商品名と一般名を併記（一般名は括弧）	標準的投与量 （単位を必ず記入）	投与方法 （静注，点滴静注，動脈注射，側注，内服　など）	投与時間 （投与速度）	上限量 ※記入必須，ない場合は「なし」と記入	Day																										
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	ソルデム 3A 輸液	500mL	点滴静注	6:00　4 時間	なし		●																									
2	生理食塩液 グラニセトロン注 1mg	100mL 1 筒	点滴静注	10:00 30 分	なし		●																									
3	生理食塩液 ダイアモックス注射用 500mg	100mL 1 瓶	点滴静注	10:30 30 分	尿量減少時に適宜追加可		●	●	●																							
4	5%ブドウ糖液 メソトレキセート静注液 （メトトレキサート）	3000～5000mg/m^2 5%ブドウ糖液を抜き取り、全量 500mL となるよう調製	点滴静注	11:00 3 時間	5000mg/m^2		●																									
5	生理食塩液 グラニセトロン注 1mg	100mL 1 筒	点滴静注	17:30 30 分	なし		●																									
6	生理食塩液 ダイアモックス注射用 500mg	100mL 1 瓶	点滴静注	20:30 30 分	尿量減少時に適宜追加可		●	●	●																							
7	生理食塩液 ロイコボリン注 3mg	50mL 5 管	点滴静注	14:00 30 分	MTX 血中濃度 0.1 μM 以下になるまで 6 時間毎に継続			●	●	●	●	●	●																			
8	生理食塩液 ロイコボリン注 3mg	50mL 5 管	点滴静注	20:00 30 分				●	●	●	●	●	●																			
9	生理食塩液 ロイコボリン注 3mg	50mL 5 管	点滴静注	2:00 30 分					●	●	●	●	●																			
10	生理食塩液 ロイコボリン注 3mg	50mL 5 管	点滴静注	8:00 30 分					●	●	●	●	●																			

ルート２

No.	薬剤名 （抗がん剤，輸液，支持療法を含む） ※商品名と一般名を併記（一般名は括弧）	標準的投与量 （単位を必ず記入）	投与方法 （静注，点滴静注，動脈注射，側注，内服　など）	投与時間 （投与速度）	上限量 ※記入必須，ない場合は「なし」と記入	Day																									
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	ソルデム 3A 輸液 メイロン静注 7% 20mL ガスター注射液 20mg 2mL	500mL 1 管 1 管	点滴静注	0:00 4 時間	MTX 血中濃度 0.1 μM以下になるまで継続		●	●	●	●	●	●	●																			
2	ソルデム 3A 輸液 メイロン静注 7% 20mL	500mL 1 管	点滴静注	4:00 4 時間			●	●	●	●	●	●	●																			
3	ソルデム 3A 輸液 メイロン静注 7% 20mL	500mL 1 管	点滴静注	8:00 4 時間			●	●	●	●	●	●	●																			
4	ソルデム 3A 輸液 メイロン静注 7% 20mL	500mL 1 管	点滴静注	12:00 4 時間		●	●	●	●	●	●	●	●																			
5	ソルデム 3A 輸液 メイロン静注 7% 20mL	500mL 1 管	点滴静注	16:00 4 時間		●	●	●	●	●	●	●	●																			
6	ソルデム 3A 輸液 メイロン静注 7% 20mL	500mL 1 管	点滴静注	20:00 4 時間		●	●	●	●	●	●	●	●																			

〔必要な検査とその頻度の目安〕

MTX 血中濃度測定：MTX 投与開始 6 時間後・9 時間後・24 時間後・48 時間後・以降適宜追加

尿量測定：6 時間毎、100mL/hr を確保

尿 pH 測定：6 時間毎、pH>7.0 を確保