

NO **2021** レジメン名 **CHASE**

病棟 患者番号 氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名
	年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)
	歳	cm	kg	m ²	ml/min (mg/dl)

【適応がん種】NHL	CPA/VP-16/Ara-C	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成20年7月1日 改訂
1・エンドキサン 1200 mg/m ² DAY1		45~	180~	3.1~禁5.1	
2・エトポシド 100 mg/m ² DAY1、2、3		60~	60~禁180	1.5~禁3.1	
3・キロサイド 2000 mg/m ² DAY 2、3		-	-	-	
4・デキサメタゾン 33 mg/body DAY1、2、3		-	-	-	
21日(3週)1クール		WBC基準	HGB基準	PLT基準	

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	デキサメタゾン	6.6mg	5 本	★生食100mL	15分で点滴
	グラニセトロン「NK」1mg	1mg	1 本		
②	エンドキサン()mg	500mg	本	生食500mL	①グラニセトロン終了後 ~ 120分で点滴
		100mg	本		
③	エトポシド()mg	100mg	本	★5%ブドウ糖500mL	②エンドキサン終了後~ 60分で点滴
④	ハルトマンPH8 500mL		1 本		③エトポシド終了後~ 120分で点滴
⑤	ラシックス20mg		0.5 本	(アンプルのまま払い出し 静注時半分投薬)	④ハルトマン終了後に 1/2本を静注
⑥	シタラピン()mg	400mg	本	生食500mL×0.9	①グラニセトロン終了後 ~ 180分で点滴
⑦	エトポシド()mg	100mg	本	★5%ブドウ糖500mL	⑥キロサイド終了後~ 60分で点滴
⑧	生食50mL		1 本		⑦エトポシド終了後 全開で点滴

【看護師注意事項】
○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用

★万円/21日1クール ★5時間15分/4時間15分/4時間15分 200807更新

月日	指示	指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①②③④⑤ DAY1									
	① ⑥⑦⑧ DAY2									
	① ⑥⑦⑧ DAY3									

備考		
【初回減量基準】		
	PS2以下 且つ T-Bil<1.5 且つ Cr<2	PS3以上 またはT-Bil 1.5以上 また Cr 2以上
70歳未満	100%量	75%量
70~80歳	75%量	50%量
80歳以上	50%量	x
【医師注意事項】		
<input type="checkbox"/> DAY5からグランを必要に応じて使用する。 <input type="checkbox"/> 血小板2万、Hgb7gを保持できるよう必要に応じて輸血を行う		
【2コース以降の投与量調節規定】		
1) 3日以上続く白血球数1000未満且つ好中球数500未満 2) 血小板2万未満 3) 敗血症、3日以上持続する38度以上の重症感染症 4) 出血症状がみられるとき <input type="checkbox"/> 肉眼的血尿以上の出血性膀胱炎が出現した場合→回復を確認し、次コースより支持療法を強化した上でCPAを前回75%量に減ずる		