

レジメンNo	血液NHL22	システム登録No	12022
レジメン名	SMILE	診療科	血液内科
薬品名 一般名 対象疾患	デキササート+メソトレキセート+イホマイド+ロイナーゼ+エトポシド デキサメタゾン+メソトレキセート+イホスファミド+L-アスパラギナーゼ+エトポシド 非ホジキンリンパ腫(NK/T)		

ページNo
作成日
最終更新日

1/5
2021.4.8
2021.4.8

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
投与スケジュール	●	●	●	●	休	休	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	休	休	休	休	休	休	休
デキサート	DEX	39.6mg/body	★	★	★																							
メソトレキセート	MTX	2g/m ²	★																									
イホマイド	IFM	1500mg/m ²		★	★	★																						
エトポシド	VP-16	100mg/m ²		★	★	★																						
ロイナーゼ	L-ASP	6000K.U/m ²						★		★		★		★		★		★		★								

1日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1(メイン)①				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.2(メイン)②				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.3(メイン)③				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.4(メイン)④				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.5(メイン)⑤				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.6(メイン)⑥				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	

2日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.7(側管)①				15minでdiv
アロキシ静注0.75mg	5mL	1	V	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
★アプレピタントカプセルの処方を確認してください				
Rp.8(側管)②				360minでdiv
混注指示必須				
メソトレキセート点滴静注液1000mg	40mL		mg	
メソトレキセート点滴静注液200mg	8mL		mg	
	2g/m ²			
生理食塩液500mL	500mL	1	B	

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1(メイン)①				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.2(メイン)②				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.3(メイン)③				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.4(メイン)④				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.5(メイン)⑤				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.6(メイン)⑥				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	

レジメンNo	血液NHL22	システム登録No	12022
レジメン名	SMILE	診療科	血液内科
薬品名 一般名 対象疾患	デキサート+メトレキセート+イホマイド+ロイナーゼ+エトポシド デキサメタゾン+メトレキセート+イホスファミド+L-アスパラギナーゼ+エトポシド 非ホジキンリンパ腫(NK/T)		

ページNo 2/5
作成日 2021.4.8
最終更新日 2021.4.8

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
投与スケジュール	●	●	●	●	休	休	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	休	休	休	休	休	休	休
デキサート	DEX	39.6mg/body	★	★	★																							
メトレキセート	MTX	2g/m ²	★																									
イホマイド	IFM	1500mg/m ²		★	★	★																						
エトポシド	VP-16	100mg/m ²		★	★	★																						
ロイナーゼ	L-ASP	6000K.U/m ²							★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★	★							

2日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.7(側管)①				15minでdiv
デキサート注射液6.6mg	2mL	6	V	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
Rp.8(側管)②				30minでdiv
ウロミテキサン注400mg			mg	
ウロミテキサン注100mg			mg	
	300mg/m ²			
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
イホマイド投与30分前				
Rp.9(側管)③				120minでdiv
CSTDを使用				
注射用イホマイド1g			mg	
	1500mg/m ²			
生理食塩液500mL	500mL	1	B	
Rp.10(側管)④				120minでdiv
エトポシド点滴静注液100mg	5mL		mg	
	100mg/m ²			
生理食塩液500mL	500mL	1	B	

3、4日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.11(側管)⑤				30minでdiv
ウロミテキサン注400mg			mg	
ウロミテキサン注100mg			mg	
	300mg/m ²			
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
イホマイド開始4時間後				
Rp.12(側管)⑥				30minでdiv
ウロミテキサン注400mg			mg	
ウロミテキサン注100mg			mg	
	300mg/m ²			
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
イホマイド開始8時間後				
Rp.13(側管)				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
MTX投与終了24時間後				
Rp.14(側管)				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1(メイン)①				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.2(メイン)②				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.3(メイン)③				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.4(メイン)④				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.5(メイン)⑤				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.6(メイン)⑥				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	

レジメンNo	血液NHL22	システム登録No	12022
レジメン名	SMILE	診療科	血液内科
薬品名 一般名 対象疾患	デキサート+メトトレキセート+イホマイド+ロイナーゼ+エトポシド デキサメタゾン+メトトレキセート+イホスファミド+L-アスパラギナーゼ+エトポシド 非ホジキンリンパ腫(NK/T)		

ページNo
作成日
最終更新日

3/5
2021.4.8
2021.4.8

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
投与スケジュール			●	●	●	●	休	休	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	休	休	休	休	休	休	休
デキサート	DEX	39.6mg/body		★	★	★																								
メトトレキセート	MTX	2g/m ²	★																											
イホマイド	IFM	1500mg/m ²		★	★	★																								
エトポシド	VP-16	100mg/m ²		★	★	★																								
ロイナーゼ	L-ASP	6000K.U/m ²								★		★		★		★		★		★		★								

3、4日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.7(側管)①				15minでdiv
デキサート注射液6.6mg	2mL	6	V	
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
Rp.8(側管)②				30minでdiv
ウロミテキサン注400mg			mg	
ウロミテキサン注100mg			mg	
	300mg/m ²			
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
イホマイド投与30分前				
Rp.9(側管)③				120minでdiv
CSTDを使用				
注射用イホマイド1g			mg	
	1500mg/m ²			
生理食塩液500mL	500mL	1	B	
Rp.10(側管)④				120minでdiv
エトポシド点滴静注液100mg	5mL		mg	
	100mg/m ²			
生理食塩液500mL	500mL	1	B	

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.11(側管)⑤				30minでdiv
ウロミテキサン注400mg			mg	
ウロミテキサン注100mg			mg	
	300mg/m ²			
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
イホマイド開始4時間後				
Rp.12(側管)⑥				30minでdiv
ウロミテキサン注400mg			mg	
ウロミテキサン注100mg			mg	
	300mg/m ²			
生理食塩液100mL	100mL	1	B	
イホマイド開始8時間後				
Rp.13(側管)				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				
Rp.14(側管)				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.15(側管)				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				
Rp.16(側管)				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				

レジメンNo	血液NHL22	システム登録No	12022
レジメン名	SMILE	診療科	血液内科
薬品名 一般名 対象疾患	デキサート+メソトレキセート+イホマイド+ロイナーゼ+エトポシド デキサメタゾン+メソトレキセート+イホスファミド+L-アスパラギナーゼ+エトポシド 非ホジキンリンパ腫(NK/T)		

ページNo
作成日
最終更新日

4/5
2021.4.8
2021.4.8

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
投与スケジュール	●	●	●	●	休	休	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	●	休	休	休	休	休	休	休	休
デキサート	DEX	39.6mg/body	★	★	★																							
メソトレキセート	MTX	2g/m ²	★																									
イホマイド	IFM	1500mg/m ²		★	★	★																						
エトポシド	VP-16	100mg/m ²		★	★	★																						
ロイナーゼ	L-ASP	6000K.U/m ²						★		★		★		★		★		★		★								

5日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1(メイン)①				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.2(メイン)②				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.3(メイン)③				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.4(メイン)④				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.5(メイン)⑤				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	
Rp.6(メイン)⑥				4hでdiv
メイロン静注7% 20mL	20mL	1	A	
ソルデム3A	500mL	1	B	

8、10、12、14、16、18、20日目

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.7(側管)①				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				
Rp.8(側管)②				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				
Rp.9(側管)②				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				
Rp.10(側管)②				iv
ロイコボリン注3mg	1mL	5	A	
前回のロイコボリン投与から6時間後				

薬剤名・用法	規格・容量	数量	単位	投与時間
Rp.1				
生理食塩液50mL	50mL	1	B	
血管確保用				
Rp.2				120minでdiv
混注指示必須				
ロイナーゼ注用10000			K.U	
ロイナーゼ注用5000			K.U	
			6000K.U/m ²	
注射用水 20mL	20mL	1	A	
1Vあたり2-5mLの注射用水で溶解				
生理食塩液500mL	500mL	1	B	
Rp.3				15minでdiv
生理食塩液50mL	50mL	1	B	