

レジメン記入フォーマット

診療科名: 血液内科

申請者名: _____

レジメン名称: Rituximab 最大8回投与

疾患名(癌種): CD20陽性のB細胞性非ホジキンリンパ腫

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他() ※併用するレジメンで異なる

フォーマットページ数(1 / 1)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()	day()
1	ポララミン注5mg	1A	点滴注射	30分かけて	●									
	グラニセトロン注1mg	1袋												
2	生理食塩液	500ml	点滴注射	投与速度は別途指示あり	●									
	リツキシマブ注 (1~2mg/ml溶液に調整)	375mg/m ²		最初の30分は50mg/時 で開始し、患者の状態を十分観察しながら、その後30分毎に50mg/時ずつ上げて、最大400mg/時まで上げることができる。										
	開始30分前までに													
	カロナール400mg又はロキソニンTを内服			2回目以降										
				初回投与時IRRが軽微であった場合、100mg/時まで上げて投与を開始し、その後30分毎に100mg/時ずつ上げて、最大400mg/時まで上げることができる。										
3	生理食塩液	50ml	点滴注射	10分かけて	●									

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
2	リツキシマブ注	375mg/m ²	

インターバル日数 (7-21-28)日

レジメン基準日 day(1)

総クール数 (4-6-8)クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】
好中球 1000以上
末梢血 リンパ球数(腫瘍) < 25000/ml

レジメン登録コード 血内22

レジメン審査部会承認 2009.8.5