

非ホジキンリンパ腫 1st Line R i t u x i m a b

患者ID : @PATIENTID 1 コース目

患者氏名 : @PATIENTNAME 1コース : 21~28日間 目標 : 6~8コース

身長 (cm)	体重 (kg)	体表面積 (m ²)
HEIGHT01_Dc	HEIGHT01_Dc	#VALUE!

使用薬剤 : リツキシマブ (Rituximab) : リツキシマブBS注 100mg/10mL/V、500mg/50mL/V

使用基準 : CD20陽性のB細胞性非ホジキンリンパ腫

※ **Infusion reaction**に要注意。Monitor装着によるVital signsのチェックを推奨。

重度のInfusion reaction(低酸素血症、肺浸潤、急性呼吸促拍症候群、心筋梗塞、心室細動、心原性ショック)

の発現の報告が**初回の投与中又は投与開始後24時間以内**に多い。約90%の患者で初回投与時に発現。

※ **腫瘍崩壊症候群**に要注意 (血液中に大量の腫瘍細胞のある患者で初回投与後24時間以内に高頻度)

腎不全、高K血症、低Ca血症、高尿酸血症、高Al-P血症

※ HBc抗体測定し、陽性ならTaqMan HBV検査までおこなうこと

※ CHOP (THP-COP)療法と併用時、入院は1日前、外来は当日CHOP (THP-COP)の前に投与する

薬剤	投与量	計算値	投与量 (mg)	投与日
リツキシマブBS	375 mg/m ²	#VALUE!		1

<< タイムスケジュール : 開始時刻 >>

※記載している時刻は例です。当日の投与予定時刻ではありませんのでご注意ください。

開始日 (Day1) ; 1月1日 (金)

点滴前内服

- ① カロナール錠 200mg 2T 1 x (1)
- ② ポラミン錠 2mg 1T 1 x (1)

0時00分

- ① 生理食塩液 100mL + サクシゾン 300mg
30分で点滴静注

0時30分

②	5%ブドウ糖液	0mL
+	リツキシマブBS注	0mg 0.0mL

↓ 50mL/hrで30分点滴静注

↓ 患者の状態を観察しながら、30分毎に50mL/hrずつ上げることができる

↓ 最大400mL/hrまで上げることができる

徐々に投与速度を上げて点滴静注

※下記は2回目以降の投与

↓ 100mL/hrで30分点滴静注

↓ 患者の状態を観察しながら、30分毎に100mL/hrずつ上げることができる

↓ 最大400mL/hrまで上げることができる

②終了後

- ③ 生理食塩液 50mL
フラッシュ

REFERENCE

L. D. Piro, C. A. White, A. J. Grillo-Lopez, et al; Annals of Oncology 10:655-661.1999.

Extended Rituximab (anti-CD20 monoclonal antibody) therapy for relapsed or refractory low-grade or follicular non-Hodgkin's lymphoma.

第10回化学療法プロトコール審査委員会承認 : 2009年10月28日 更新:2018年9月10日