

リツキシマブ(NHL・維持)療法

血液内科: 管理番号 RSJ029

処方医: _____

適応: 非ホジキンリンパ腫

投与間隔8週間、最大投与回数12回

身長: _____ cm 体重: _____ kg 体表面積 _____ m²

[投与スケジュール]

(_____ クール目)

(_____ 月 _____ 日)

本管		側管	
薬剤名	投与量	薬剤名	投与量
【内服】ポラミン錠2mg 30分前	3錠		
【内服】カロナル錠200mg 30分前	2錠		
生食100mL 穿刺・プライミング用	1瓶		
		生食 (リツキシマブ10倍希釈) リツキシマブ 375mg/m ² (非炎症性)[投与速度注意※] インフュージョンリアクション注意 特に初回~2回に注意	生食でリツキシマブ を10倍希釈する
生食20mL 【静注】	1管		

※リツキシマブ投与速度

- ・前回投与時に発現した副作用が軽微でなかった場合
投与速度: 前投与 25mL/h(60分)→100mL/h(60分)→200mL/h
- ・前回投与時に発現した副作用が軽微であった場合
投与速度: 前投与 25mL/h(30分)→100mL/h(60分)→200mL/h

[適正使用基準]

1. 心電図上の異常(心疾患、重篤な不整脈)がない		
2. PS(Performance Status)が0~2である		
3. CD20抗原に対して陽性である		
4. 心肺機能障害がない		
5. 生理機能が十分に保持され、下の基準を満たす		
血液一般検査	WBC	≥4,000/mm ³
	Neut	≥2,000/mm ³
	PLT	≥100,000/mm ³
	HGB	≥9.0g/dL
	腫瘍量	≤50,000/μL
血清生化学検査	GOT・GPT	施設の正常値上限の2倍以下
	TBIL	≤1.5mg/dL
	クレアチニン	≤1.5mg/dL
	BUN	≤25mg/dL
尿検査	蛋白、糖 etc...	施設正常値内

[DLF]

リツキシマブ: 抗体製剤のため記載なし