

中津市民病院化学療法プロトコール

【レジメンNo】H-26

申請日	承認日	委員長	印
レジメン登録日 (見直し 2020/3/16)	仮承認日	承認者	印

Rituximab単独 療法	病名	非ホジキンリンパ腫	血液内 科	医師名
----------------	----	-----------	-------	-----

対象 CD20陽性のB細胞性非ホジキンリンパ腫

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方 法(div.iv.po 等)	投与スケジュール(日)																			
			1	5	10	15	20	25	30													
リツキシマブ	375mg/m ²	div	○																			

投与間隔・休薬期間等: 7日=1コース
 最大8コースまで

← 1コース →

【投与処方例(前投薬など)】

レスタミンコーワ錠(10)4錠
 カロナール(200)2錠 } /poリツキシマブ投与30分前

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤】リツキシマブ+生理食塩液500mL /div (1mg/mlになるよう薬剤科で調整)

※リツキシマブの速度

初回 最初の1時間(25mg/hr)次の1時間(100mg/hr)その後は(200mg/hr)
2回目以降 初回副作用軽微な場合は、
 最初の1時間(100mg/hr)その後は(200mg/hr)