

診療科名: 血液内科
 申請者名: _____
 レジメン名称: R²療法 1cycle目

レジメン記入フォーマット

疾患名(癌種): 再発/難治濾胞性リンパ腫及び辺縁帯B細胞性リンパ腫
 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() フォーマットページ数(/)

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day(1)	day()	day(8)	day()	day(15)	day(21)	day(22)	day	day()	day(28)
①	グラニセトロン	1v	点滴注射	30分	↓		↓		↓		↓			
	ボラミン	1A	点滴注射	RIT投与30分前	↓		↓		↓		↓			
①	ロキソプロフェン (アセトアミノフェン)	1錠 800mg		内服 (内服)	■		■		■		■			
②	リツキシマブBS	375mg/sqm	点滴注射	指示の通り	↓		↓		↓		↓			
	生理食塩水	500ml			↓		↓		↓		↓			
③	生理食塩水	50ml	点滴注射	10分	●		●		●		●			
④	レブラミド	20mg/日		21日間内服	→									
⑤														
⑥														
⑦														

Ccr ml/min			
	30 ≤ Ccr < 60	< 30ml/min 透析なし	透析あり
Len	10mg/日で開始し副作用を見ながら15mg/日まで増量可能	5mg/日	5mg/日、透析日は透析終了後に内服

骨髄抑制や皮疹などの副作用発現時の対処は、レブラミド適正使用ガイドに則り対処する。

リツキシマブBS
 初回投与時は50mg/hrの速度で30分点滴を行い、問題なければその後30分毎に50mg/時間ずつ増量し、最大400mg/時間まで増量できる。
 2回目以降は、初回投与時にIRRが軽微または無かった場合は、100mg/時間で開始し、その後30分毎に100mg/時間ずつ増量して、最大400mg/時間まで増量できる。

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

インターバル 28 日
 レジメン基準日 day()
 総クール数 12 ()クール

※この表にてオーダ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】
 好中球数 ≥ 1,000/μ L、血小板数 ≥ 7.5万/μ L
 総ビリルビン ≤ 3.0mg/dlが望ましい。
 G-CSFや輸血、副腎皮質ホルモン等の治療により対処

レジメン登録コード _____
 レジメン審査部承認日 2023/1/13