

# がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコルの提出が必須です  
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	R-BAC
診療科名	血液・腫瘍内科
診療科責任者名	末永 孝生
適応がん種	マンデル細胞リンパ腫
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	MCL-005
登録日・更新日	2019年10月29日登録・2022年4月26日更新
削除日	
出典	J Clin Oncol 31:1442-1449 Lancet Haematol. 2017 Jan;4(1):e15-e23.
入力者	湯山 聡

投与順に記入(抗がん剤のみ)

No.	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名)	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	リツキシマブ (リツキシマブBS点滴静注)	100mg, 500mg	375 mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	*	Day1
	生理食塩液	500 mL				
No.2	ベンダムスチン塩酸塩 (トレアキシン点滴静注液)	100mg	70 mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	10分	Day2, 3
	生理食塩液	50 mL				
No.3	シタラピン (シタラピン点滴静注液「テバ」)	400,1000 mg	800 mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	2時間	Day2-4
	生理食塩液	500 mL				

1コースの期間	28日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能( 日) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	<p>【開始基準】 ANC&gt;1,000/mm<sup>3</sup>、Plt&gt;7.5万/mm<sup>3</sup> T-Bil&lt;2.0mg/dL、AST&lt;100IU/L、ALT&lt;100IU/L、CLcr&gt;40mL/min</p> <p>【延期・減量基準】 Grade3(CTCAEv5.0)以上の有害事象発現時は、最大2週間投与を延期し、シタラピン及びベンダムスチンを25%減量する</p> <p>【中止基準】 延期・減量後も同様のGrade3(CTCAEv5.0)以上の有害事象を認める場合は中止</p>
前投薬	<p>【Infusion Reaction予防】 アセトアミノフェン500mg+クロルフェニラミン注10mg+ファモチジン注20mg+ヒドロコルチゾン注100mg</p> <p>【制吐剤】 5-HT3受容体拮抗薬+デキサメタゾン</p>
その他の注意事項	<p>* リツキシマブの投与方法は院内標準化に準拠する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・最大6サイクルまで投与できる。</li> <li>・シタラピンはベンダムスチン投与2時間後に投与する。</li> <li>・眼症状の予防のために、副腎皮質ホルモン点眼剤(フルオロメトロン点眼液0.1%、ベタメタゾン点眼液0.1%等)を使用する。</li> </ul> <p>B型肝炎ウイルスキャリアの患者又は既往感染者(HBs抗原陰性、かつHBs抗体又はHBs抗体陽性)において、本剤の投与によりB型肝炎ウイルスの再活性化による肝炎があらわれることがあるので、本剤投与に先立って肝炎ウイルス感染の有無を確認し、本剤投与前に適切な処置を行うこと。本剤の治療開始後及び治療終了後は、継続して肝機能検査や肝炎ウイルスマーカーのモニタリングを行うなど、B型肝炎ウイルスの再活性化の徴候や症状の発現に注意すること。</p>

記入者	湯山 聡
確認者	竹内 正美