

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ールの提出が必須です
プロトコー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-CHOP
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	非ホジキンリンパ腫
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	NHL-004
登録日・更新日	2011年4月25日 登録 2021年12月21日 更新
削除日	
出典	Cancer2006;106:2412-20
入力者	湯山 聡

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名)	規格	投与量算式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	リツキシマブ(遺伝子組換え) (リツキシマブBS点滴静注)	100mg, 500mg	375 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	*	day0 or 1
	生理食塩液	500 mL				
No.2	シクロホスファミド水和物 (注射用エンドキサン)	100mg, 500mg	750mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	day1
	生理食塩液	500 mL				
No.3	ドキシルピシン塩酸塩 (ドキシルピシン塩酸塩注射液)	10mg, 50mg	50mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	bolus	day1
	生理食塩液	100 mL				
No.4	ピンクリスチン硫酸塩 (オンコピン注射用)	1mg	1.4mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	bolus	day1
	生理食塩液	100 mL	最大 2mg/body			
No.5	ブレドニゾン	5mg	100mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(内服)	内服	day1-5

1コースの期間	21日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(1日)・ <input 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	<ul style="list-style-type: none"> Grade3以上の神経毒性が見られた場合はピンクリスチンを中止 SCr\geq2.0mg/dLの場合は中止・総ビリルビン値\geq2.0mg/dLの場合は中止 ASTあるいはアルカリホスファターゼがULN\geq2倍の場合は中止 NYHAクラスIIIあるいはIVの心疾患、あるいは6ヶ月以内の心筋梗塞、1ヶ月以内の左心室駆出率が45%未満の場合は投与中止
前投薬	<p>【リツキシマブ前投薬】 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</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"> 6コース行う ペントスタチンを併用しないこと ピンクリスチンの1回最大投与量は2mg/body ドキシルピシンの最大総投与量は500mg/m² ピンクリスチンの投与前日から投与翌日までの3日間はイトラコナゾールを中止する <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HBe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