

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-FCM
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	濾胞性リンパ腫
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-016
登録日・更新日	2010年7月13日 登録 2020年4月28日 更新
削除日	
出典	Blood 2004;104:3064-3071
入力者	安室 修

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	投与量算出式	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()	*	day1
	生理食塩液	500 mL				
No.3	フルダラビンリン酸エステル (フルダラ静注用)	50mg	25 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()	30分	day2-4
	生理食塩液	100 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	200 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()	4時間	day2-4
	生理食塩液	500 mL				
No.3	ミトキサントロン塩酸塩 (ノバントロン注)	10mg	8 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()	30分	day2
	生理食塩液	100 mL				

1コースの期間	28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	【中止・延期基準】 フルダラ:腎機能が低下している患者(クレアチニンクリアランスが30~70mL/分)では、腎機能の低下に応じて投与量を減量。
前投薬	【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 【制吐剤】 抗5-HT ₃ 薬 + デキサメタゾン
その他の注意事項	* リツキシマブの投与方法は院内標準化に準拠する。 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HBc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。

記入者	伊勢崎 竜也
確認者	竹内 正美