

# 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	リツキシマブ(BS)
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	CD20陽性のB細胞性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-033
登録日・更新日	2018年 2月27日 登録 2020年 4月28日 更新
削除日	
出典	リツキシマブBS点滴静注500mg「KHK」添付文書
入力者	高松 宏行

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 <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( )	*1	day1
	生理食塩液	500 mL				

1コースの期間	7日(最大投与回数8回)*2,3
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	併用する抗悪性腫瘍剤の減量・中止基準に準ずる
---------	------------------------

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
-----	---

その他の注意事項	<p>*1 リツキシマブの投与方法は院内標準化に準拠する。 *2 他の抗悪性腫瘍剤と併用する場合は、併用する抗悪性腫瘍剤の投与間隔に合わせて、1サイクルあたり1回投与する。 *3 維持療法に用いる場合は投与間隔は8週間(最大投与回数12回)</p> <p>リツキシマブ(先行バイオ医薬品)からの切替症例に関しては使用不可</p> <p>他の抗悪性腫瘍剤と併用する場合は、リツキシマブ(先行バイオ医薬品)の臨床試験において検討された投与間隔、投与時期等について、【臨床成績】の項の内容を熟知し、国内外の最新のガイドライン等を参考にすること。</p> <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。</p>
----------	--

記入者	伊勢崎 竜也
確認者	竹内 正美