

癌化学療法プロトコール

氏名: _____
 ID: _____
 体表面積: _____ m² 体重: _____ kg

プロトコール名 **リツキシマブ維持**
 対象疾患 CD20陽性のB細胞性非ホジキンリンパ腫
 診療科 血液内科
 施用者 _____

1 投与薬剤名、投与量、投与方法

	投与薬剤名	投与量	投与可能量 (mg)	溶解、希釈液	投与方法
①	生食	250mL			血管確保とフラッシュ用
②	セレスタミン	1錠			リツキシマブ投与の30分前に内服
	カロナール	2錠			
③	リツキシマブ	375mg/m ²		生食で10倍希釈	特記事項参照

2 投与方法の図式

時間 (hour)	1	2	3	4	5
①生食				→	
②セレスタミンなど	↓				
③リツキシマブ				→	

3 投与スケジュール

8週間毎に行い。最大投与回数は12回とする。

4 特記事項

※ リツキシマブの初回は50mL/hで1時間、100mL/hで1時間、残量を200mL/hで点滴を行う。
 2回目以降は医師の判断において、100mL/h以上から開始できる。

- ・ リツキシマブ点滴時は、30分毎にバイタルを確認する。
- ・