小川赤十字病院　化学療法レジメン

対象疾患名	非ホジキンリンパ腫		
申請レジメン名	R-CHOP	催吐リスク	高度
放射線治療併用	□有　☑無	根拠文献	N Engl J Med 2002; 346:235－42
1コースの目安	1コース　21日	投与回数上限	□有（　回）☑無

レジメン内容

No.	抗がん剤名（溶解液等を含む）	標準的投与量	投与量注釈	投与方法	投与時間（投与速度）	上限量	Day 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	カロナール錠200mg アタラックスPカプセル	400mg/day 50mg/day		内服	リツキサン投与30分前		分1																				
2	生理食塩液	100ml		点滴静注	ライン確保・フラッシュ用		○		○																		
3	リツキシマブBS点滴静注 生理食塩水	375mg/㎡ 500ml		点滴静注	備考記載の規定量で投与		○																				
4	アロキシ点滴静注バッグ	0.75mg/50ml		点滴静注	30分				○																		
5	ドキソルビシン注射用 生理食塩水	50mg/㎡ 100ml		点滴静注	30分				○																		
6	オンコビン注射用 生理食塩水	1.4mg/㎡ 50ml	*最大投与量 2mg/回まで	点滴静注	30分				○																		
7	エンドキサン注射用 生理食塩液	750mg/㎡ 500ml		点滴静注	180分				○																		
8	水溶性プレドニン20mg 生理食塩液	60mg/㎡ 100ml		点滴静注	30分				○	○	○	○	○														
9																											
10																											

注意事項
＊レジメン名は、似た名称を避けるため変更することがあります。
＊このシートは1コース分が記載されています。
＊1回投与量の上限がある場合には上限量が記載されます。

備考（化学療法に必ず併用される特殊な手技・化学療法の中止基準）

リツキシマブ　最初の1h:25ml/h　次の1h:100ml/h　その後200ml/h