

対象疾患名 非ホジキンリンパ腫

申請レジメン名	R-CHOP	
放射線治療併用	☐ 有	☒ 無
1コースの目安	1コース	21日

催吐リスク	高度
根拠文献	☑ Engl J Med 2002; 346:235-42
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	リツキシマブ投与 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/m ² 500ml		点滴静注	備考記載の規定量 で投与		○																				
4	パロノセトロン点滴静注バッグ アロカリス点滴静注	0.75mg/50ml 235mg		点滴静注	30分				○																		
5	ドキソルビシン注射用 生理食塩水	50mg/m ² 100ml		点滴静注	30分				○																		
6	オンコビン注射用 生理食塩水	1.4mg/m ² 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/m ² 500ml		点滴静注	180分				○																		
8	水溶性プレドニン20mg 生理食塩液	60mg/m ² 100ml		点滴静注	30分				○	○	○	○	○														

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 ドキシルビシンの累積投与量は500mg/m ² を超えないように。
--	--