

造血器腫瘍レジメン R-Bend
R-CHOP
Rmab維持
Rmab維持（8週毎）

各レジメン詳細は、以下頁参照

| レジメン名 | 悪性リンパ腫 Rmab+Bendamustine療法 | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------|---|-------------------|-----------------------------------|-------|------|---------|--------|
| 1クールの日数 | 28日 | | | | | | | |
| 適応病名 | B細胞性非ホジキンリンパ腫 | | | | | | | |
| レジメン内容 | | | | | | | | |
| No. | 薬剤名 | 略名等 | 使用量 | 単位 | 投与時間 | 投与方法 | 投与日 | 備考 |
| 1 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴静注 | Day.1 | ライン確保 |
| 2 | リツキシマブ注 生理食塩液 | Rmab | 375 | mg/m² 500 mL | 備考欄記載 | 点滴注射 | Day.1 | 抗がん剤 |
| 3 | パロノセトロン注 デキサメタゾン注 生理食塩液 | | 0.75 9.9 50 | mg mg mL | 15分 | 点滴注射 | Day.1 | 制吐剤 |
| 4 | デキサメタゾン注 生理食塩液 | | 9.9 50 | mg mL | 15分 | 点滴注射 | Day.2 | 制吐剤 |
| 5 | ベンダムスチン注 生理食塩液 | | 90 | mg/m² 250 mL | 60分 | 点滴注射 | Day.1.2 | 抗がん剤 |
| 6 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1.2 | フラッシュ用 |
| レジメン登録No. | C850061150 | | | | | | | |
| | 内服制吐剤 | <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day より 日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 3より 3日間) | | | | | | |
| | その他前投薬 | <input checked="" type="checkbox"/> 必要 (・リツキシマブ：解熱鎮痛薬、抗ヒスタミン薬 ・ベンダムスチン：ST合剤 アシクロビル) | | | | | | |
| | 経口抗がん剤併用薬 | | | | | | | |
| | 備考 | ●リツキシマブの投与時間 初回：25mL/hr (1hr) →50mL/hr (1hr) →100mL/hr (1hr) →200mL/hr (最後まで) 2回目以降：100mL/hr (0.5hr) →200mL/hr (0.5hr) →300mL/hr (0.5hr) →400mL/hr (最後まで) | | | | | | |

| レジメン名 | 悪性リンパ腫 R-CHOP療法 | | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|---|------------|-----------------------------------|-------|------|-------|--------|
| 1クールの日数 | 21日 | | | | | | | |
| 適応病名 | B細胞性非ホジキンリンパ腫 | | | | | | | |
| レジメン内容 | | | | | | | | |
| No. | 薬剤名 | 略名等 | 使用量 | 単位 | 投与時間 | 投与方法 | 投与日 | 備考 |
| 1 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1 | ライン確保 |
| 2 | リツキシマブ注 生理食塩液 | Rmab | 375 | mg/body 250 mL | 備考欄記載 | 点滴注射 | Day.1 | 抗がん剤 |
| 3 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1 | フラッシュ用 |
| 4 | パロノセトロン注 生理食塩液 | | 0.75 50 | mg mL | 15分 | 点滴注射 | Day.1 | 制吐剤 |
| 5 | ビンクリスチン注 生理食塩液 | VCR | 1.4 | mg/m² 50 mL | 10分 | 点滴注射 | Day.1 | 抗がん剤 |
| 6 | ドキシソルピシン注 生理食塩液 | DXR | 50 | mg/m² 50 mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1 | 抗がん剤 |
| 7 | シクロフォスファミド注 生理食塩液 | CPA | 750 | mg/m² 250 mL | 60分 | 点滴注射 | Day.1 | 抗がん剤 |
| 8 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1 | フラッシュ用 |
| レジメン登録No. | CB850021150 | | | | | | | |
| 備考 | 内服制吐剤 | <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day より 日間) <input checked="" type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (8mg/日をDay 2より 3日間) | | | | | | |
| | その他前投薬 | <input checked="" type="checkbox"/> 必要 (解熱鎮痛薬、抗ヒスタミン薬、) | | | | | | |
| | 経口抗がん剤併用薬 | プレドニゾン錠100mg 5日間 | | | | | | |
| | 備考 | ●リツキシマブの投与時間 初回：25mL/hr (1hr) →50mL/hr (1hr) →100mL/hr (1hr) →200mL/hr (最後まで) 2回目以降：100mL/hr (0. 5hr) →200mL/hr (0. 5hr) →300mL/hr (0. 5hr) →400mL/hr (最後まで) | | | | | | |

| レジメン名 | 悪性リンパ腫 Rmab維持療法 | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|---|-------------------|----------------------|-------|------|-------|--------|
| 1クールの日数 | 21日 | | | | | | | |
| 適応病名 | B細胞性非ホジキンリンパ腫 | | | | | | | |
| レジメン内容 | | | | | | | | |
| No. | 薬剤名 | 略名等 | 使用量 | 単位 | 投与時間 | 投与方法 | 投与日 | 備考 |
| 1 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1 | ライン確保 |
| 2 | リツキシマブ注 生理食塩液 | Rmab | 375 250 | mg/body mL | 備考欄記載 | 点滴注射 | Day.1 | 抗がん剤 |
| 3 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1 | フラッシュ用 |
| レジメン登録No. | CB850050050 | | | | | | | |
| 備考 | 内服制吐剤 | <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day より 日間) <input type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (mg/日をDay より 日間) | | | | | | |
| | その他前投薬 | <input checked="" type="checkbox"/> 必要 (解熱鎮痛薬、抗ヒスタミン薬) <input type="checkbox"/> 不要 | | | | | | |
| | 経口抗がん剤併用薬 | | | | | | | |
| | 備考 | ● リツキシマブの投与時間 初回：25mL/hr (1hr) →50mL/hr (1hr) →100mL/hr (1hr) →200mL/hr (最後まで) 2回目以降：100mL/hr (0. 5hr) →200mL/hr (0. 5hr) →300mL/hr (0. 5hr) →400mL/hr (最後まで) | | | | | | |

| レジメン名 | 悪性リンパ腫 Rmab維持療法(8週毎) | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|---|-------------------|----------------------|-------|------|-------|--------|
| 1クールの日数 | 56日 | | | | | | | |
| 適応病名 | B細胞性非ホジキンリンパ腫 | | | | | | | |
| レジメン内容 | | | | | | | | |
| No. | 薬剤名 | 略名等 | 使用量 | 単位 | 投与時間 | 投与方法 | 投与日 | 備考 |
| 1 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1 | ライン確保 |
| 2 | リツキシマブ注 生理食塩液 | Rmab | 375 250 | mg/body mL | 備考欄記載 | 点滴注射 | Day.1 | 抗がん剤 |
| 3 | 生理食塩液 | | 50 | mL | 全開 | 点滴注射 | Day.1 | フラッシュ用 |
| レジメン登録No. | CB850050150 | | | | | | | |
| 備考 | 内服制吐剤 | <input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> アプレピタントCap (Day より 日間) <input type="checkbox"/> デキサメタゾン錠 (mg/日をDay より 日間) | | | | | | |
| | その他前投薬 | <input checked="" type="checkbox"/> 必要 (解熱鎮痛薬、抗ヒスタミン薬) <input type="checkbox"/> 不要 | | | | | | |
| | 経口抗がん剤併用薬 | | | | | | | |
| | 備考 | ● リツキシマブの投与時間 初回：25mL/hr (1hr) →50mL/hr (1hr) →100mL/hr (1hr) →200mL/hr (最後まで) 2回目以降：100mL/hr (0. 5hr) →200mL/hr (0. 5hr) →300mL/hr (0. 5hr) →400mL/hr (最後まで) | | | | | | |