

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	375 500	mg/m² 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		90 250	mg/m² 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	375 250	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
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 50	mg/m² 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 50	mg/m² 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	750 250	mg/m² 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)						