

| | | | |
|-------|--------------------|--------|--------|
| レジメン名 | (悪性リンパ腫) R-CHOP 2日 | 適応 | 悪性リンパ腫 |
| | | 1クール日数 | 21日 |
| | | 上限クール数 | なし |

| 【注射】 | | 投与量\day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--|----------------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 《主管①》 | 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液【100】mL/瓶 ケモ用キープ 点滴注射 | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管①> | 375mg/m2 0.001 mL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■リツキシマブBS点滴静注「KHK」 テルモ糖注5% 500mL/袋 (mL入力) 5%グルコースは1mg/mLとなるように調整 最初の1時間 25mg/hr 次の1時間 100mg/hr その後200mg/hrで。 初回投与時の副作用が軽微であれば、 次クールから 100mg/hrにて投与開始可能 抗癌剤精密持続点滴注射 (薬剤部調製) | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管②> | 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液【50】mL/瓶 ルートフラッシュ用 点滴注射 | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 《主管①》 | 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液【100】mL/瓶 ケモ用キープ 点滴注射 | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管①> | 1 瓶 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アロキシ静注0.75mg・5mL/瓶 生理食塩液【50】mL/瓶 10分かけて 点滴注射 | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管②> | 1.4mg/m2 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■オンコピン注(1)▼限定 生理食塩液【50】mL/瓶 1回2mg限度 1分以上かけて 抗癌剤静脈内注射 (薬剤調製) | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管③> | 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液【50】mL/瓶 ルートフラッシュ用 オンコピンの後 アドリアシンの前 点滴注射 | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管④> | 50mg/m2 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■アドリアシン注(10)▼限定 生理食塩液【100】mL/瓶 30分かけて 抗癌剤点滴注射 (薬剤調製) | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管⑤> | 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液【50】mL/瓶 ルートフラッシュ用 アドリアシンの後 エンドキサンの前 点滴注射 | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管⑥> | 750mg/m2 1 袋 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ■エンドキサン注(100/500) テルモ生食【500】mL/袋(点滴用) 60分かけて 抗癌剤点滴注射 (薬剤調製) | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <側管⑦> | 1 瓶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液【50】mL/瓶 ルートフラッシュ用 エンドキサンの後 点滴注射 | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【内服】 | 投与量\day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | |
| カロナール錠【200】mg リツキシマブ開始30分前 医師の指示通り (頓服用) | 2 錠 | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| レスタミンコーワ錠 10mg リツキシマブ開始30分前 医師の指示通り (頓服用) | 3 錠 | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アロプリノール錠 100mg 「ジョーワ」 1日3回 朝 昼 夕 食後 | 3 錠 | | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ラベプラゾールNa錠 10mg 1日1回 夕 食後 | 1 錠 | | ● | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | → | |
| ブレドニゾロン錠【5】mg 1日2回 朝 夕 食後 | 20 錠 | | ● | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | |

血/化療/≤5h
血/化療/≤2h