レジメン登録フォーマット

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申請年月日 | 2021/4/27 | 使用開始日 | |
| 登録診療科 | 血液内科 | 申請医師 | 松永一美 |
| 化学療法委員会承認年月 | R 3年 5月 | | |
| **レジメン名** | ポライビー＋R-ベンダムスチン【末梢性ﾆｭｰﾛﾊﾟﾁｰ発現時】(2～6コース目) | | |
| 疾患名 | 非ホジキンリンパ腫 | 適応の備考 | 末梢性ニューロパチーGrade2/3発現時に使用 |
| 適応分類 | 進行・再発 | | |
| 1コース日数 | 21 日間 | 総コース数 | 5 コース |
| 催吐性リスク | day1,2：中等度 | | |
| 抗がん剤投与量・投与日 | リツキシマブ375mg/㎡ day1、ポライビー1.4mg/kg day1、ベンダムスチン(トレアキシン)90mg/㎡ day1-2 | | |

治療スケジュール ・ 投与日程（投与日は●） (day)

| 投与順 | ﾙｰﾄ・方法 | 薬剤名 | 投与量 | 投与時間 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 主ルート | 生食50mL | 1 本 / body | 5 分 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | プライミング用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 主ルート | 生食500mL | 0.675 本 / ㎡ | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | リツキシマブ注 | 375 mg / ㎡ | 下記 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10倍に希釈する | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 主ルート | 生食100mL | 1 本 / body | 30 分 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | 水溶性プレドニン注50mg | 2 A / body | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 主ルート | 5%糖液100mL | 0.5 本 / body | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | ポライビー点滴静注用 | 1.4 mg / kg | 90 分 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 注射用水100mL | 1 本 / body | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1Vにつき140mgは7.2mL、30mgは1.8mLの注射用水で溶解 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ◆希釈液量体重規定あり◆ 27kg～111kgの間は輸液量の調整不要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 投与速度は1回目90分、2回目以降30分可。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 主ルート | グラニセトロン注ﾊﾞｯｸﾞ1mg/50mL | 1 本 / body | 30 分 | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 主ルート | 生食50mL | 1 本 / body | | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | トレアキシン注 | 90 mg / ㎡ | 10 分 | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 閉鎖式システム使用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 【減量基準】 前コースの投与量 90mg/㎡ → 70mg/㎡で再開 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 70mg/㎡ → 50mg/㎡で再開 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 50mg/㎡ → 中止を検討 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | なお、減量後は再増量しないこと。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 主ルート | 生食50mL | 1 本 / body | 5 分 | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 点滴静注 | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ポララミン錠2mg | 1-3 錠 / body | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 経口投与 | ジクロフェナクNa錠25mg | 1 錠 / body | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | day1：リツキシマブ投与の30分前 | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【投与上の注意】
・中等度催吐性用のデキサートは不要。
トレアキシン：希釈は生食のみ。
リツキシマブ：前投薬としてポララミン(2)1～3錠、ジクロフェナクNa(25)1錠を内服する。
リツキシマブ：初回はECGモニターをつける。
リツキシマブ：投与速度　初回は50mL/hで開始し、30分毎に50mL/hずつ上げ、最大400mL/hまで。
リツキシマブ：投与速度　2回目以降は、医師の指示により、投与法①、②から選択
投与法①：初回投与時に発現した副作用 が軽微な場合、100mL/hで開始 、30分毎に100mL/hずつ上げ、最大400mL/hまで。
投与法②：臨床的に重篤な心疾患がなく、初回投与時に発現した副作用が軽微、かつ投与前の末梢血リンパ球数が5,000/μL未満の場合、
　　最初の30分で投与量の20%を投与、残り60分で投与量の80%を投与（90分間で投与）。
ポライビー：前投薬としてポララミン(2)1～3錠、ジクロフェナクNa(25)1錠を内服する。
ポライビー：0．2または0．22μmのインラインフィルターを使用して投与する。
ポライビー：投与速度は1回目90分、2回目以降は30分まで短縮可。
ポライビー：Grade1又は2のinfusion reaction発現時はGrade1又はベースラインに回復するまで休薬又は投与速度を下げる。症状回復時には元の投与速度で再開可。
ポライビー：Grade3のinfusion reaction発現時はGrade1又はベースラインに回復するまで休薬する。症状回復時には休薬前の投与速度の1/2の投与速度で再開可。
　　再開後infusion reactionが認められない場合には、投与速度を30分ごとに50mg/hずつ上げることができる。
ポライビー：希釈後の濃度が0.72mg/mLから2.7mg/mLになるように希釈する。 体重27kg未満の場合は30mLに、111kg以上の場合100mLに希釈する。
ポライビー：調製後は激しい振動を加えないこと（抗体タンパクが凝集するおそれがあるため）。
ポライビー：投与後は30分以上経過観察すること。
ポライビー：調製後の安定性は、生食で4時間、5%糖液で8時間。