

レジメン登録フォーマット

申請年月日	令和5年7月3日	使用開始日			
登録診療科	リウマチ科	申請医師	関口昌弘	化学療法委員会承認年月	年 月
レジメン名	リツキサン(全身性強皮症)				
疾患名	全身性強皮症		適応の備考		
適応分類					
1コース日数	7	日間	総コース数	4	コース
抗がん剤投与量・投与日			リツキサン375mg/m ² day1		
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																													
1	主ルート	生食50mL	1	本 / body	5分	●																																		
	点滴静注			/																																				
2	主ルート	生食500mL	0.675	本 / m ²		●																																		
	点滴静注	リツキサン注	375	mg / m ²	下記	●																																		
			10倍に希釈する																																					
3	主ルート	生食50mL	1	本 / body	5分	●																																		
	点滴静注			/																																				
	経口投与	ポララミン錠2mg	1-3	錠 / body		●																																		
		ジクロフェナクNa錠25mg	1	錠 / body		●																																		
			リツキサン投与の30分前																																					

【投与上の注意】

リツキサン: 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。
 リツキサン: 初回はECGモニターをつける。
 リツキサン: 投与速度は初回は25mL/h×1h、100mL/h×1h、残りは200mL/hとする。
 リツキサン: 2回目以降はinfusion reaction が初回になれば100mL/h×1h、残りは200mL/hとする。