RB

癌化学療法 投与計画書　（新規・変更）

カルテ番号

氏　名

生年月日

性別

提出日

主治医：

病名：　再発又は難治性の　低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫

再発又は難治性の　マントル細胞リンパ腫

患者本人へ説明した内容：

プロトコール名：RB療法

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)	体重(kg)	体表面積(㎡)

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	ｺﾒﾝﾄ	DAY 1 1月 0日	DAY 2 1月1日	DAY 3 1月2日	
1	カロナール錠(200mg)		3錠	経口			○			
2	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○			
	アタラックスP(50mg)		1A	点滴			○			
	ハイドロコートン(100mg)		1瓶	点滴			○			標準投与量
3	生理食塩液		500mL	点滴	初回：50ml/hr(30min)→30分毎に50ml/hrずつ増量し400ml/hrまで可 2回目以降：初回投与で副作用が軽微だった場合、100ml/hr(30min)→30分毎に100ml/hrずつ増量し400ml/hrまで可	※1mg/mLになるよう調製	○			リツキシマブ
	リツキシマブBS	375mg/㎡					○			mg
4	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○		○	
5	パロノセトロン点滴静注バッグ(0.75mg)		1バック	点滴	30分			○		
	アロカリス点滴静注(235mg)		1瓶	点滴				○		
6	生理食塩液		50mL	点滴	5分			○		
7	生理食塩液		50mL	点滴	10分			○	○	ベンダムスチン
	ベンダムスチン	90mg/㎡		点滴				○	○	mg
8	生理食塩液		50mL	点滴	15分			○	○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル：　28日
リツキシマブ投与日：　day1
ベンダムスチン投与日：　day2、3
(リツキシマブとベンダムスチン初日は同日でも可
⇒その際はRB(同日)のレジメンを使用する事)

《注意事項》
1.この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします
2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。