

化学療法計画書

ID					
氏名					
生年月日					
実施部署			発行日		
身長 (cm)	160	体重 (kg)	50	体表面積 (m ²)	1.50

指示医師:		
指導医師:		
投与開始予定日:	年	月 日
投与終了日:	年	月 日

病名	悪性リンパ腫
治療法	BPR療法

	1	2	3
抗癌剤・商品名	トリアキシン	ポライビー	リツキサン
規格	25mg 100mg	30mg 140mg	100mg/10mL 500mg/50mL
一般名	ベンダムスチン	ポラツズマブ ベドチン	リツキシマブ
一日投与量(規定)	90mg/m ²	1.8mg/kg	375mg/m ²
患者情報から算出した 一日投与量	135.1 mg	90 mg	562.92 mg
実際の投与量	135 mg	90 mg	560 mg
	89.9 mg/m²	1.8 mg/kg	373.1 mg/m²
投与日	day2,3(1コース目) day1,2(2コース目以降)	day2(1コース目) day1(2コース目以降)	day1
1クール期間	21日間		
予定クール数	最大6コースまで		
検査スケジュール	原則的に投与日に化学療法施行前セット 検査データに応じて随時検査実施		

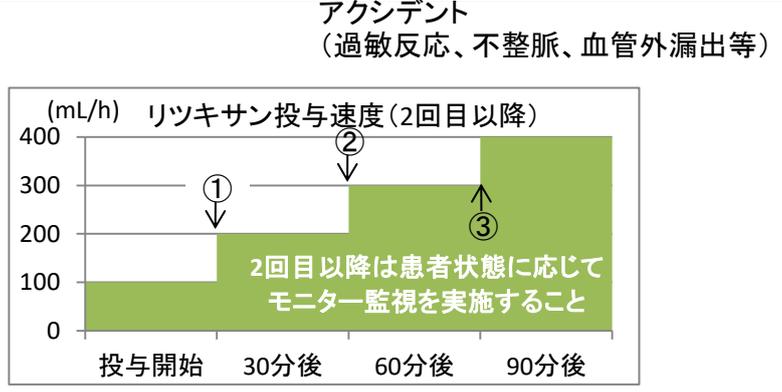
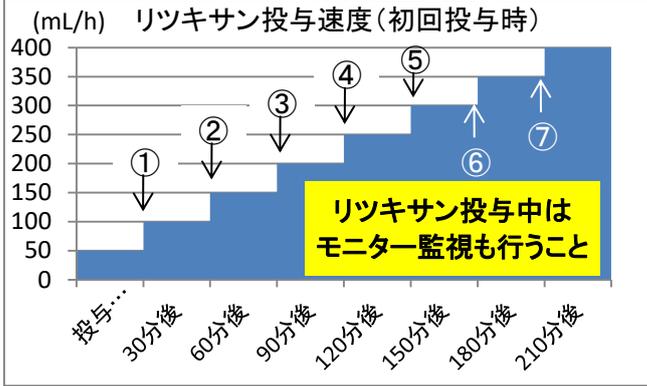
適応基準	再発または難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫(DLBCL)
推奨経口剤	○このレジメンは中等度催吐性リスク群です。 ※5HT3受容体拮抗薬+点滴デカドロン(点滴レジメン組込み)以外に以下の経口制吐剤を推奨します。 デカドロン: day2, 3, 4: 8mg/日 イメンド: day1(抗癌剤投与前) 125mg, day2・day3 80mg/日はオプションとして使用可。ただし、デカドロン投与量を半減すること。
禁忌	1.本剤の成分又はマウスタンパク質由来製品に対する重篤な過敏症又はアナフィラキシー反応の既往歴のある患者 2.妊婦又は妊娠している可能性のある女性
中止基準	投与前の好中球数: 1000/mm ³ 未満、血小板数: 50,000/mm ³ 未満 骨髓機能が回復するまでは投与延期 (CTCAE ver4.0 における Grade3 の血液毒性に準拠)
副作用	<p>●トリアキシン 重大 1.骨髄抑制 2.感染症 3.間質性肺疾患 4.腫瘍崩壊症候群 5.重篤な皮膚症状 6.ショック、アナフィラキシー その他 (10%以上)貧血、イムノグロブリン低下、便秘、下痢、悪心、嘔吐、食欲不振、LDH上昇、発疹、疲労、倦怠感、発熱、過敏症 (10%未満および頻度不明)添付文書参照</p> <p>●ポライビー 重大 1.骨髄抑制 2.感染症 3.末梢性ニューロパチー 4.Infusion reaction 5.腫瘍崩壊症候群 6.進行性多巣性白質脳症 7.肝機能障害 その他 (10%以上)発疹、悪心、下痢、便秘、嘔吐、食欲減退、発熱、疲労 (3%以上10%未満)血中クレアチニン増加、低γグロブリン血症、口内炎、腹痛、リパーゼ増加、咳嗽、味覚異常、浮動性めまい、頭痛、低カリウム血症、低マグネシウム血症、脱水、体重減少、倦怠感、無力症、悪寒</p> <p>●リツキサン 重大 1.infusion reaction 2.腫瘍崩壊症候群 3.B型肝炎ウイルスによる劇症肝炎、肝炎の増悪 4.肝機能障害、黄疸 5.皮膚粘膜症状(皮膚粘膜眼症候群、中毒性表皮壊死融解症(TEN)、天疱瘡様症状、苔癬状皮膚炎、小水疱性皮膚炎等) 6.汎血球減少、白血球減少、好中球減少、無顆粒球症、血小板減少、7.感染症 8.進行性多巣性白質脳症(PML) 9.間質性肺炎 10.心障害 11.腎障害 12.消化管穿孔・閉塞 13.血圧下降 14.可逆性後白質脳症症候群等 その他 結膜炎、血圧上昇、湿疹、発熱、呼吸困難、尿酸値上昇、皮脂欠乏性湿疹、頭痛、そう痒、口腔咽頭不快感、CRP 上昇、GPT上昇、好酸球増多</p>
備考	

BPR療法 観察記録①【1クール目】

所要時間:

氏名: ID() 年齢: (才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬()	入外()	
医師	指示医師: リツキサン (mg) 一般名(リツキシマブ)		抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由		抗がん剤以外の薬剤の変更・追加
	<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			投与開始時間	調剤
投与指示	本体	側管			
	生食500mL		リツキサン投与終了時に終わるように点滴		
	カロナール(200mg) 2錠		経口内服		
	ポララミン 1A		静注		
生食500mL+リツキサン 【※1mg/mLとなるように調製】		※下表参照			
本体終了後抜去					



BPR療法 観察記録②【1クール目】

所要時間:4時間

氏名: ID() 年齢: (才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬()	入外()	
医師	指示医師:		抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の薬剤の変更・追加	
	ポライビー (mg) 一般名(ポラツズマブ ベドチン)	トレアキシン (mg) 一般名(ベンダムスチン)			
<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			投与開始時間	調剤	実施
投与指示	本体	側管			
	生食500mL		2時間かけて点滴【250mL/hr】		
		カロナール(200mg) 2錠	経口内服		
		ポララミン 1A	静注		
		5%ブドウ糖100mL+ポライビー +注射用水(ポライビー溶解用)	90分かけて点滴【 67 mL/h】 ※フィルター付き点滴ラインを使用		
	生食250mL		2時間かけて点滴【125mL/hr】		
	生食100mL +アロキシ 1V +デカドロン 3 A	30分かけて点滴【200mL/hr】			
	生食250mL+トレアキシン ※全量250mLに調製 ※調製後 6時間以内 に投与終了 すること	60分かけて点滴【 250 mL/hr 】			
本体終了後除去					

BPR療法 観察記録①【2クール目以降】

所要時間:

氏名: ID() 年齢: (才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬()	入外()
医師	指示医師: リツキサン (mg) 一般名(リツキシマブ) ポライビー (mg) 一般名(ポラツズマブ ベドチン) トレアキシ (mg) 一般名(ベンダムスチン)		抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の薬剤の変更・追加
	<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			
投与指示	本体	側管		
	生食500mL		ポライビー投与終了時に終わるように点滴	
	カロナール(200mg) 2錠		経口内服	
	ポララミン 1A		静注	
	生食500mL+リツキサン 【※1mg/mLとなるように調製】		※下表参照	
	本体流しながら経過観察		30分間	
5%ブドウ糖100mL+ポライビー +注射用水(ポライビー溶解用)		30分かけて点滴【 200 mL/h】 ※フィルター付き点滴ラインを使用		
生食250mL		2時間かけて点滴【125mL/hr】		
生食100mL +アロキシ 1V +デカドロン 3 A		30分かけて点滴【200mL/hr】		
生食250mL+トレアキシ ※全量250mLに調製 ※調製後 6時間以内 に投与終了すること		60分かけて点滴【 250 mL/hr 】		
本体終了後抜去				

