

レジメン登録申請書

診療科	血液内科	申請医師		提出日	年 月 日
レジメン名称	Pola+R-CHP療法				
対象疾患・ステージ等	びまん性大細胞型B細胞リンパ腫				
適応の有無	保険適応あり				
入院実施による算定方法	<input checked="" type="checkbox"/> DPC包括対象 <input type="checkbox"/> DPC包括対象外（出来高算定） （薬剤師が診療情報士に確認する）				
本治療の位置づけ	未治療進行期DLBCLに対しR-CHOP療法をPhase III試験においてPFSで上回り、少なくともIP12-5,80歳未満に対しては新たな標準治療として位置づけられる。				
使用予定日	年 月 日				

投与順	薬剤	投与量	時間	投与方法	投与スケジュール												
					1日目	2日目	3日目	日目	週目	週目							
Rp1	生理食塩液	50mL		点滴	●												
Rp2	リツキシマブ注	375mg/m ²	下記参照	点滴	●												
	生理食塩液	10mg/mL															
	リツキシマブ注の投与速度：初回;50mL/hr→100mL/hr→200mL/hr																
	2回目以降;100mL/hr→200mL/hr																
Rp3	グラニセトン点滴バッグ	3mg/100mL	30分	点滴		●											
Rp4	生理食塩液	50mL		点滴		●											
Rp5	ポライビー点滴静注用	1.8mg/kg	下記参照	点滴	●												
	生理食塩液	毎瓶濃度0.72~2.70mg/mL															
	初回90分、2回目以降30分まで短縮可																
Rp6	生理食塩液	50mL		点滴		●											
Rp7	ドキシソルピシン塩酸塩	50mg/m ²	200mL/hr	点滴		●											
	生理食塩液	100mL	30分														
Rp8	シクロホスファミド注	750mg/m ²	250mL/hr	点滴		●											
	生理食塩液	250mL	60分														
Rp9	生理食塩液	50mL		点滴		●											
	プレドニゾン錠	100mg/body		経口投与		●	●	●	●	●							
						※day2のみポライビー投与60分前に服用											
総投与時間	1日目：リツキシマブ投与時間 2日目：150(1回目のみ210) 時間																

1サイクル期間	21日
総コース数	6コース(+2コースリツキシマブのみ)