

レジメン名	リツキシサン(2回目以降)				
対象がん種	全身性強皮症	対象患者	SS) 10点以上で、	催吐リスク	最小度
				1コースの日数	7日間
				投与予定回数	なし
内服抗がん剤の有無	なし			投与回数上限	なし
※有の場合薬剤名					

副作用情報(頻度が高い、特徴的な副作用など)			
項目		頻度(%)	対処法(減量・中止など)
血液毒性	血球減少	約40%	抗菌薬投与、G-CSF製剤投与
その他	infusion reaction	約90%	抗ヒスタミン剤、解熱鎮痛剤、副腎皮
	感染症	43.1%	抗菌薬投与
	心障害	10.2%	心電図、心エコーなどし、原因ごとの

レジメン内容(支持療法を含む)

					day	1	2	3	4	5	6	7
Rp	薬剤名	投与量	投与方法	投与速度・時間	投与時刻(必要時)							休薬完了
1	生理食塩液	50mL	点滴静注	100mL/hr	ルート確保用	●						
2	ソル・メドロール 生理食塩液	125mg 50mL	点滴静注	100mL/hr		●						
3	生理食塩液	50mL	点滴静注	100mL/hr		●						
4	リツキシマブ 生理食塩液	375mg/m ² 337.5mL/m ²	点滴静注	備考参照	100mg/hから開始可、医師の指示により30分毎100mg/hずつ上げて400mg/hまで	●						
5	生理食塩液	50mL	点滴静注	100mL/hr		●						

内服抗がん剤・支持療法薬

Rp	薬剤名	投与量	用法		day	1	2	3	4	5	6	7
1	アタラックスP	25mg	朝食後分1			●						
2	アセトアミノフェン	300mg	朝食後分1			●						