

レジメン名	R-CHOP (1コース目)			
対象がん種	悪性リンパ腫	対象患者	催吐リスク	高度
			1コースの日数	21
			投与予定回数	1
内服抗がん剤の有無	あり		投与回数上限	1
※有の場合薬剤名	ブレドニゾン (点薬の場合はなし)			

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	好中球減少	90.0%	
	貧血	65.0%	
	血小板減少	25.0%	
その他	infusion reaction	90.0%	中断、ヒドロコルチゾンなど
	悪心・嘔吐	42.0%	制吐剤
	便秘	38.0%	下剤

レジメン内容(支持療法を含む)

Rp	薬剤名	投与量	投与方法	投与速度・時間	投与時刻(必要時)	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	生理食塩液	50mL	点滴静注	100mL/hr			●																				休薬完了	
2	オンコピン 生理食塩液	1.4mg/m2 (最大2mg) 50mL	点滴静注	500mL/hr			●																					
3	ドキシルピシン 生理食塩液	50mg/m2 100mL	点滴静注	200mL/hr			●																					
4	エンドキサン 生理食塩液	750mg/m2 250mL	点滴静注	250mL/hr			●																					
5	ボラミン 生理食塩液	5mg 50mL	点滴静注	100mL/hr			●																					
6	リツキサン 生理食塩液	375mg/m2 337.5mL/m2	点滴静注	初回50mg/hから 開始、医師の指 示により30分毎 50mg/hずつ上げ て400mg/hまで			●																					
7	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	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	ブレドニゾン	50mg/body or 30mg/m2	朝・昼食後		●●	●●	●●	●●	●●																	
2	グラニセトロンゼリー or カイトリル	2mg	化学療法前		●																					
3	イブプロフェン	200mg	リツキサン30分前		●																					
4	他、適宜ST合剤、G-CSFなど																									

滴下順

主管

投与方法

薬剤・用量

投与速度/時間

投与時刻(必要時)

漏出時リスク

フィルター

遮光

備考

①  
点滴静注

生理食塩液	50mL
100 ml/h	

②

点滴静注

オンコピン 生理食塩液	1.4mg/m2 (最大2mg) 50mL
500 ml/h	

起壊死性  
フィルター不可  
バッグ、ルートともに遮光不要

③

点滴静注

ドキシルピシン 生理食塩液	50mg/m2 100mL
200 ml/h	

起壊死性  
フィルター不可  
バッグ、ルートともに遮光不要

④

点滴静注

エンドキサン 生理食塩液	750mg/m2 250mL
250 ml/h	

炎症性  
フィルター不要  
バッグ、ルートともに遮光不要

⑤

点滴静注

ボラミン 生理食塩液	5mg 50mL
100 ml/h	

⑥

点滴静注

リツキサン 生理食塩液	375mg/m2 337.5mL/m2
備考欄参照	

軽度起炎症性  
フィルター不要  
バッグ、ルートともに遮光不要  
初回50mg/hから開始、医師の指示  
により30分毎50mg/hずつ上げて  
400mg/hまで

⑦

点滴静注

生理食塩液	50mL
100 ml/h	