

NO	2002	レジメン名	リツキシマブ【2回目以降】				
病棟	患者番号	氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名
						~	
			年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)
			歳	cm	kg	m <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)

【適応がん種】B細胞性リンパ腫	R	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成17年4月18日 改訂
1・リツキシマブ 375 mg/m <sup>2</sup> DAY1 または毎週投与		-	-	-	
★ TSE(伝達性海綿状脳症)説明必要					
21日(3週)1クール・・・R-CHOP時					
		WBC基準	HGB基準	PLT基準	
		-	-	-	

NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法
①	ロキソプロフェン1錠・ポララミン2錠			内服 (前投与 オーダー不要)	③リツキシマブ投与30分前に 内服

②	ハルトマンPH8 500mL		1	本		主・4時間で点滴
③	リツキシマブ( )mg	500mg		本	5%ブドウ糖 ( )mL	①ハルトマン開始時～ ①ハルトマンの側より 側・下記の点滴速度で
		100mg		本	5%ブドウ糖mL= リツキシマブmg数×0.9 (端数切り上げ)	

【投与速度】はじめの30分は100mL/時間、患者の状態を観察しながら、30分毎に100mL/時間ずつ、最大400mL/時まで上げることができる。

【医師注意点】口腫瘍量多い場合はノイファン投与を考慮する

【看護師注意点】

投与開始～終了1時間後までバイタルチェックを行う

インフュージョン・リアクション発症時は一旦中止とし、速やかに主治医へ報告し指示を仰ぐ

リツキシマブは強く揺らさない

投与30分前 ロキソプロフェン1錠、ポララミン2錠 服薬確認

★30万円/21日1クール				★約4時間				200807更新				
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①～③	クール ( )										
	①～③	クール ( )										
	①～③	クール ( )										
	①～③	クール ( )										