

レジメン名

Rituximab + bendamustine (2日法)

出典

トレアキシン適正使用ガイド2022年2月作成
 がん研有明病院トレアキシンマニュアル2011年9月作成
 Lancet 2013;381:1203-1210
 リツキシマブBS点滴静注「ファイザー」添付文書2021
 年11月改訂

実施部署区分

入院
 外来
 処置

対象疾患

 CD20陽性低悪性度B細胞性NHL
 CD20陽性マントル細胞リンパ腫

進行・再発
補助療法(術前・術後)

投与減量の基準

| | |
|-----|--|
| その他 | 前コースでANC<500/mm ³ が1週間以上または発熱性好中球減少が3日以上続いた場合、Plt<2.5万/mm ³ 未満、血小板輸血を必要とする出血傾向を認めた場合、トレアキシンを90mg/m ² →60mg/m ² →中止の順に減量。 |
|-----|--|

投与中止の基準

| | | | |
|---------|-------------------------|-------|-------------------------|
| ANC | 1000/mm ³ 未満 | PLT | 7.5万/mm ³ 未満 |
| Cr | 1.2mg/dL以上 | CLcr | 30mL/min以下 |
| AST,ALT | 100IU/L以上 | T-bil | 1.8mg/dL以上 |
| その他 | | | |

1クール期間 28日

総クール数 6クール

(次のクールまでの標準期間)

| 薬剤名・略号 | 1日投与量 | 投与方法 | 投与速度(時間) | 投与日(d1, d8等) |
|---|----------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| リツキシマブ | 375mg/m ² | 輸液 1-4mg/mLに 希釈 | 初回は 50mg/hr から漸増 ^{※1} | d1 |
| ベンダムスチン(トレアキシン) | 90mg/m ² | NS250mL NS50mL | 60分 10分 | d1, 2 (投与時間はいずれかを選択) |
| ※1 初回リツキシマブの投与速度は50mg/hrで開始し、問題なければ30分毎に50mg/hrずつ上げて、400mg/hrまで上げることができる。 2回目以降、速度を選択することができる。 ①初回投与時に副作用が軽微であった場合、2回目以降は100mg/hrで開始し、30分毎に100mg/hrずつ上げて、400mg/hrまで上げることができる。 ②臨床的に重篤な心疾患がなく、初回投与時に副作用が軽微であり、かつ投与前の末梢血リンパ球数が5,000/mm ³ 未満である場合、90分間で投与(最初の30分で投与量の20%を投与し、その後60分で投与量の80%を投与)することができる。 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 1日投与順 (経時的にプレ Medikation・ポスト Medikation、 溶解液まで含む) |
|---|
| day1 ①ヒドロコルチゾン200mg + ポララミン5mg + 生食50mL (15-30min) ②リツキシマブ375mg/m ² + 生食適量 (50mg/hrから漸増 ^{※1}) ③生食50mL (フラッシュ用) ④グラニセロン3mgバッグ (15-30min) ⑤トレアキシン90mg/m ² + NS 250mL (60min) 又は、トレアキシン90mg/m ² + NS 50mL (10min) ⑥生食50mL (フラッシュ用) |
| day2 ①グラニセロン3mgバッグ (15-30min) ②トレアキシン90mg/m ² + NS 250mL (60min) 又は、トレアキシン90mg/m ² + NS 50mL (10min) ③生食50mL (フラッシュ用) |