

登録日 2016/5/16

レジメン名 CNS007(個人限定)

腫瘍名 脳悪性リンパ腫

申請医師 脳神経外科

投与スケジュール

Rituximab			1コース(56日)								
			1コース								
			1	8	15	22	29	36	43	50	(day)
①	デキサート 生理食塩水	6.6 mL 50 mL	点滴 15分	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
②	リツキシマブBS 生理食塩液	375 mg/m ² 500 mL	点滴	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
			★点滴時間は25mL/hr→50mL/hr→100mL/hr 200mL/hrと1時間毎に順次投与速度を上げて 投与する(輸液ポンプ使用)								
③	生理食塩水 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓

注意事項

- ・適応
脳悪性リンパ腫
- ・最大投与回数:8回 (1コースで終了)
- ・調製時:生理食塩水で10倍希釈にする(1mg/mL)。体表面積1.8以上であれば、溶解液を1本追加する。
- ・注入速度は規定の方法に順守する。それ以上に短縮して投与しない。
点滴速度は25mg/hr→50mg/hr→100mg/hr→200mg/hrと1時間毎に順次投与速度を上げて投与する。
電子カルテ上の点滴速度の表記は、25mL/hr→50mL/hr→100mL/hr→200mL/hrとなります。
(この単位しか入力できないため:調整後の濃度は1mg/mLです)
- ・注入速度を守るため、輸液ポンプを使用する。
- ・B型肝炎ウイルス再活性化のスクリーニング検査を実施(HBs抗原、HBs抗体、HBc抗体、HBV-DNA量)
- ・支持療法
Infusion reaction 予防の内服:カロナール500mg+ポララミン2mg(リツキシマブ投与30分前までに投与)
単剤投与では、前投薬として副腎皮質ホルモン剤を併用する。
- ・悪心嘔吐対策
なし:催吐リスクが最少のため。

参考文献

- 1) リツキサン注適正使用ガイド
- 2) T. T. Batchelor, et al, Rituximab monotherapy for patients with recurrent primary CNS lymphoma, Neurology, 76,929-930 (2011).
- 3) Matthias Holdhoff, et al, High-dose methotrexate with or without rituximab in newly diagnosed primary CNS lymphoma, Neurology, 83, 235-239 (2014).
- 4) 日本脳腫瘍学会, 脳腫瘍診療ガイドライン2015.