

【 診療科:血液腫瘍内科 】
 【 レジメン登録番号:IG-115 】

〈 Pola-R-CHP療法 〉

| | 投与量 | 投与経路 | 投与スケジュール(day) | | | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------------|------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|----|-------|----|--|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | 15 | | 21 | | |
| リツキシマブ | 375mg/m ² | div | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| アドリアシン | 50mg/m ² | div | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| エンドキサン | 750mg/m ² | div | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| ポライビー | 1.8mg/kg | div | | ○ | | | | | | | | | | | | |
| プレドニン | 100mg/body | p.o | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | |

【1コース期間: 21 日】 【総コース数: 6 コース】

【適応癌種: びまん性大細胞型B細胞性リンパ腫】

【時期: 術前、術後 (手術不能・進行・再発)】

【休薬・減量に関する要件】

| 項目 | 基準 | 減量内容 | 休薬時の再開基準 |
|----|----|------|----------|
| | | | |
| | | | |

投与プロトコール

< day1 >

| Rp | 薬剤名 | 投与経路(速度) |
|------|--|--------------|
| Rp.1 | ソル・コージェ100mg 1V | div(全開) |
| | 生理食塩液 50mL | |
| Rp.2 | リツキシマブBS 375mg/m ² ^{備考1} | div(添付文書参考に) |
| | 生理食塩液 500mL | |

< day2 >

| Rp | 薬剤名 | 投与経路(速度) |
|------|-----------------------------|---------------------------|
| Rp.1 | 5-HT ₃ RB 1A | div(全開で) |
| | 生理食塩液 50mL | |
| Rp.2 | アドリアシン 50mg/m ² | div(30分かけて) |
| | 5%Glu 100mL | |
| Rp.3 | エンドキサン 750mg/m ² | div(2時間かけて) |
| | 生理食塩液 500mL | |
| Rp.4 | ポライビー 1.8mg/kg | div(90分かけて、忍容性あれば30分に短縮可) |
| | 注射用水 20mL ^{備考2} | |
| | 生理食塩液 100mL ^{備考3} | |

【参考文献:N Engl J Med 2022;386:351-63、ポライビー点滴静注添付文書】

【備考1: 生食の量を調節し、概ね10倍希釈をなすようにする。】

【備考2: 30mg製剤は注射用水1.8mLで、140mg製剤は注射用水7.2mLで溶解し、濃度を20mg/mLにした後希釈する。】

【備考3: 希釈後の濃度は0.72~2.70mg/mLになるように調整する。インラインフィルター(0.2または0.22ミクロン)を用いて投与すること。】

【備考: リツキシマブBS、ポライビー投与の30分前に抗ヒスタミン剤、解熱鎮痛剤等の前投与を行うこと。

G-CSF製剤の予防投与が推奨されている。】

【備考: 6コース後は、リツキシマブ単独投与を2コース行う。】