

# 治療計画書

療法名

## リツキサン(1週毎)

療法

1サイクル 1 週

疾患名 全身性強皮症(4サイクル)

注射 内服 放射線	Rp	商品名	用量(回) 用量(日)	投与ルート 用法	投与時間																												
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
注射	1	生理食塩液	200 ml	点滴	キープ																												
						●																											
注射	2	リツキサン	375 mg/m <sup>2</sup>	点滴(側管)	フローシートに従う																												
		生理食塩液	ml	10倍希釈		●																											
注射	3	生理食塩液	50 ml	点滴(側管)	ルートフラッシュ																												
						●																											
注射	4																																
注射	5																																
注射	6																																
注射	7																																
注射	8																																
注射	9																																
注射	10																																
内服	1	クロルフェニラミン	6 mg	リツキサン投与30分前		●																											
内服	2	イブプロフェン	200 mg	リツキサン投与30分前		●																											
内服	3																																
内服	4																																
内服	5																																
内服	6																																
内服	7																																
内服	8																																
内服	9																																
内服	10																																
放射線			Gy																														

特記事項

減量規定

薬品名			
標準投与量			
1段階減量			
2段階減量			
3段階減量			