

【がん種】 [非ホジキンリンパ腫](#)  
 【レジメン名】 R-Bendamustine①indolent  
 【登録番号】 011119  
 【1コースの期間】 4週間  
 【総コース数】 6コースまで  
 【催吐性リスク】 中等度:トリアキシン、最小度:リツキシマブBS  
 【抗がん剤の組織障害性】 ビシカント(壊死性):トリアキシン、ノンビシカント(非壊死性):リツキシマブBS  
 【投与量に制限のある薬剤】 なし  
 【主な有害事象】 編集中

【必要な検査】 編集中  
 【根拠論文】 Lancet 38:1203-1210, 2013. J Clin Pharmacol 57:1400-1408, 2017. 2018001試験.

【点滴の時間】 [day1]初回約5時間、2回目～約4時間、[day2, 3]1時間40分  
 【費用】 編集中  
 【その他】 対象患者: CD20+の低悪性度B細胞性非ホジキンリンパ腫あるいはマンترل細胞リンパ腫.

| Rp | 薬剤名  | 量                             | 投与方法 | 投与時間   | 投与日 |   |   |     |    |
|----|--|-------------------------------|------|--|-----|---|---|-----|----|
|    |  |                               |      |  | 1   | 2 | 3 | ... | 28 |
| 1  | 生理食塩液 250mL  | 1 B                           | メイン  | キープ&フラッシュ  | ○   |   |   |     |    |
| 2  | アセトアミノフェン錠 200mg   | 3 錠/回                         | 内服   | 1日1回<br>リツキシマブBS投与30分前   | ○   |   |   |     |    |
| 3  | 生理食塩液 50mL<br>ソル・コーテフ注射用 100mg<br>ボラミン注 5mg/1mL                              | 1 B<br>1 V<br>1 A             | 側管   | 全開<br>開始時にアセトアミノフェン内服  | ○   |   |   |     |    |
| 4  | 生理食塩液 100mL  | 1 B                           | 側管   | 30分  | ○   |   |   |     |    |
| 5  | 生理食塩液 500mL<br>リツキシマブBS点滴静注「KHK」   | - mL<br>375 mg/m <sup>2</sup> | 側管   | 1mg/mLの濃度に調製<br>初回 50mL/hで開始し、30分毎に50mL/hずつ速度を上げ、最大400mL/hまで<br>2回目～ 100mL/hで開始し、30分毎に100mL/hずつ速度を上げ、最大400mL/hまで | ○   |   |   |     |    |
| 6  | 生理食塩液 250mL  | 1 B                           | メイン  | キープ&フラッシュ  | ○   | ○ |   |     |    |
| 7  | 生理食塩液 100mL<br>アロキシン静注 0.75mg<br>デカドロン注射液 1.65mg/0.5mL<br>デカドロン注射液 6.6mg/2mL | 1 B<br>1 V<br>2 A<br>1 V      | 側管   | 30分  | ○   |   |   |     |    |
| 8  | 生理食塩液 100mL<br>デカドロン注射液 1.65mg/0.5mL<br>デカドロン注射液 6.6mg/2mL                   | 1 B<br>2 A<br>1 V             | 側管   | 30分  |     |   | ○ |     |    |
| 9  | 生理食塩液 50mL<br>トリアキシン点滴静注液<br>調製後6時間以内に投与を終了する                                | 1 B<br>90 mg/m <sup>2</sup>   | 側管   | 10分  |     | ○ | ○ |     |    |