

# 小児科2

## <化学療法予約箋>

プロトコール名	リツキシマブ単独療法
病名	ネフローゼ

プロトコール

薬品名	成分名	基準値	施行日	休薬
リツキサン	リツキシマブ	375 mg/m <sup>2</sup> /day	Day1	6日

施行日	Day 1
リツキサン	

### Day 1

アセトアミノフェン (リツキサンの投与30分前)

- ①(メイン) 生食50mLにてルート確保後、点滴終了後のフラッシュ分残す
- ②(側管) ビスマラー + ソルメドロール 静注(リツキサン投与30分前)
- ③(側管) 生食 + リツキサン 点滴静注

#### リツキサンの点滴速度

- I 開始時 (ml/時間)
- II 開始1時間後 (ml/時間)
- III 開始2時間後 (ml/時間まで)
- IV 開始3時間後 (ml/時間まで)

- ④(メイン) ①の生食50mLでフラッシュ(③の最終と同速度)

備考

--