

対象：マントル細胞リンパ腫

レジメン名：VcR-CAP 2日

1コース：21日間

No.	薬品名	投与量	投与方法	Day							
				1	2	3	4	5	6	9	12
1	生理食塩液 ヒドロコルチゾン	100mL 100mg	30分点滴	○							
2	生理食塩液 リツキシマブ	250mL 375mg/m ²	点滴	○							
3	生理食塩液	50mL	15分点滴	○							
4	生理食塩液 プレドニゾロン パロノセトロン ホスネツピタント	100mL 100mg 0.75mg 235mg	30分点滴		○						
5	生理食塩液	50mL	全開		○						
6	生理食塩液 ドキシソルピシン	50mL 50mg/m ²	15分点滴		○						
7	生理食塩液 シクロフォスファミド	250mL 750mg/m ²	60分点滴		○						
8	生理食塩液 7%炭酸水素ナトリウム液	100mL 40mL	30分点滴		○			○		○	○
9	生理食塩液	50mL	15分点滴		○			○		○	○
9	生理食塩液 ボルテゾミブ	必要量 1.3mg/m ²	静脈内投与		○			○		○	○
内服	プレドニゾロン	100mg				○	○	○	○		

備考

day1	リツキシマブ投与30分前にロキソプロフェン60mg+クロルフェニラミン2mg内服
------	--