

登録番号	プロトコール名			
C83-56	マントル細胞リンパ腫 イブルチニブ療法			
診療科	血液内科	1クールの日数	28日	
審査日	2019年6月24日	所要時間	-	適応外使用 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
適応病名	マントル細胞リンパ腫	放射線療法	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
実施部署	<input checked="" type="checkbox"/> 外来 <input checked="" type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> その他()			
適応分類	<input type="checkbox"/> 初発 <input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input type="checkbox"/> 術前補助 <input type="checkbox"/> その他()			
番号	抗がん薬名	1日投与量	投与方法	投与日(d1、d8等)
1	Ibrutinib (イムブルビカ®)	560mg	p.o.	d1-28
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
エビデンスレベル	<input checked="" type="checkbox"/> 治療 (エビデンスレベル <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6)			
ガイドライン文献名	Dreyling, M., et al.: Lancet, 387, 770-778, 2016			
その他(減量・増量規定、プロトコールに関する補足説明など)	【増減量の基準】添付文書の記載に従う。 ポリコナゾールと併用する場合、140mg/日に減量。			

プロトコールに関する解説	
<p>プロトコールに関する解説はありません。</p>	

がん化学療法処方

プロトコール名		1クールの日数	
マントル細胞リンパ腫 イブルチニブ療法		28日	
投与日	薬品名(※赤字は抗がん薬)	投与経路	投与時間
d1-28	① イムブルピカ 560mg	p.o.	朝食後
プロトコール 適応時 表示コメント			
照射併用時 照射線量	グレイ (備考欄:)		