

科	レジメン名称	1クール日数	最大回数	注意コメント	確認コメント
腎臓・高血圧内科	《キャッサバ病》アテムラ (免・03)	14	—	【レスタミン】10mg5T(day1,8,15),*経口不能時:ポラミン1A,☑ デキザト:2回目以降減量可,☑ PTX:80mg/m ² (day1,8,15),☑ 1クール:28日	*院内向けのコメントを含んでいます
腎臓・高血圧内科	《ネフローゼ症候群》RIT	7	—	【アトアミ/フェン】200mg2T(day1),【d-カルフェニジン】6mg1T(day1),☑ RIT:375mg/m ² (max500mg/body)(day1),☑ 1回投与群:6ヶ月毎投与,☑ 2回投与群:day1,8(CD19/20陽性細胞出現時)	【要処方】アトアミ/フェン,d-カルフェニジン☑ 生食量を変更必要(10倍希釈)
腎臓・高血圧内科	《ANCA関連血管炎》RIT(BSA1.5以上) (免・6)	7	—	【カナル】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1),☑ RIT:375mg/m ² (day1),☑ 1クール:7日,*4回まで	【要処方】カナル,レスタミン☑ 生食量を変更必要(10倍希釈)
腎臓・高血圧内科	《ANCA関連血管炎》RIT(BSA1.5未満) (免・6)			【カナル】500mg1T(day1),【レスタミン】10mg5T(day1),☑ RIT:375mg/m ² (day1),☑ 1クール:7日,*4回まで	【要処方】カナル,レスタミン☑ 生食量を変更必要(10倍希釈)