

## レジメンスケジュール

診療科	血液内科
適応	急性骨髄性白血病
レジメン	血内JALSG AML201 地固め①MIT+Ara-C療法

申請・改訂日	2019年10月
備考	2023/3改めて作成

クール関連
-------

使用した臨床データ
がん化学療法レジメンハンドブック等

全クール																			
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	day2	day3	day4	day5	day6	...	...	...	...	...	...	day28
①		デキサメタゾン注	9.9mg	メイン	15分		○	○	○	○	○								
		グラニセトロン注	3mg																
		生理食塩液	50mL																
②	○	シタラピン	200mg/m <sup>2</sup>	メイン	24時間	ミトキサントロンと同時に開始 total500mL	○	○	○	○	○								
		生理食塩液	500mL																
②	○	ミトキサントロン	7mg/m <sup>2</sup>	側管	30分	シタラピンと同時に開始	○	○	○										
		生理食塩液	50mL																
③		生理食塩液	50mL	メイン	全開	シタラピン終了後フラッシュ						○							

終了

## 減量・中止基準

### ミトキサントロン

副作用	程度	処置
白血球減少	3000/mm <sup>3</sup> 未満	左記以上に回復してから開始
好中球減少	1500/mm <sup>3</sup> 未満	左記以上に回復してから開始
血小板減少	100000/mm <sup>3</sup> 未満	左記以上に回復してから開始
肝機能障害	T-Bil 3.5mg/dL以上	PS良ければ60%Doseにて開始、悪ければ投与中止

### シタラビン

副作用	程度	処置
アレルギー	強発現時	投与中止
肝機能障害	T-Bil 2mg/dL以上	投与中止
腎機能障害	血清クレアチニン値 2mg/dL以上	投与中止