

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②DNR+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	○	シタラビン	200mg/m ²	メイン	24時間	ダウノルビシンと同時に開始 total500mL	○	○	○	○	○								
		生理食塩液	500mL																
②	○	ダウノルビシン	50mg/m ²	側管	30分	シタラビンと同時に開始 累積投与量上限25mg/kg(心毒性)	○	○	○										
		生理食塩液	50mL																
③		生理食塩液	50mL	メイン	全開	シタラビン終了後フラッシュ						○							

終了

減量・中止基準

ダウノルビシン

副作用	程度	処置
心機能低下	発現時(総投与量25mg/kgまで)	投与中止
肝機能障害	発現時	投与中止
腎機能障害	発現時	投与中止
正常血球減少	白血病細胞でなく正常細胞のみ抑制されている場合	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