

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 DNR+Ara-C導入療法

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	day7	day8	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	100mg/m2	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/m2	側管	30分	シタラピンと同時に開始 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	シタラピ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

シタラピン

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