

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/急性前骨髄性白血病
レジメン	血内JALSG AML201&APL204 IDR+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	○	シタラビン	100mg/m2	メイン	24時間	イダルビシンと同時に開始 total500mL	○	○	○	○	○	○	○							
		生理食塩液	500mL																	
②	○	イダルビシン	12mg/m2	側管	30分	シタラビンと同時に開始 注射用水で溶解後生食で希釈	○	○	○											
		注射用水	1Vあたり5mLで溶解																	
		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

イダルビシン

副作用	程度	処置
心機能低下	発現時	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