

# がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコルの提出が必須です  
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	JALSG-ALL202-U Maintenance therapy 2 (weeks 26-29, 46-49, 66-69, 86-89)
診療科名	血液腫瘍内科
診療科責任者名	末永 孝生
適応がん種	成人急性リンパ性白血病
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	ALL-040
登録日・更新日	2019年6月25日
削除日	
出典	Blood Cancer Journal (2014) 4, e252
入力者	高松 宏行

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	ピンクリスチン硫酸塩 (オンコピン注射用) 生理食塩液	1mg 100mL	1.5 mg/m <sup>2</sup> *1	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	10分	day 1, 8, 15
No.2	シクロホスファミド水和物 (注射用エンドキサン) 生理食塩液	100mg, 500mg 500mL	600 mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	3時間	day8
No.3	アスパラギナーゼ (ロイナーゼ注用5000) 5%ブドウ糖液	5000K.U. 20mL	10000 U/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(筋注)		day1,8,15
No.4	プレドニゾン (プレドニゾン錠)	5mg	40 mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(経口)		day1-14

1コースの期間	28日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(1日)・ <input type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	開始基準 ANC ≥ 500/μL Plt ≥ 5万/μL
前投薬	day8 5-HT3拮抗薬
その他の注意事項	*1 最大投与量 2 mg/body 【ロイナーゼ注用】 静脈内投与時は、最初に2~5mLの日局注射用水により溶解し、その溶液を更に補液で200~500mLに希釈して使用すること。 筋肉内投与時は、本剤5000K.U.あたり日局注射用水又は5%ブドウ糖液0.5~1.0mLに溶解すること。

記入者	高松 宏行
確認者	成田 健太郎