

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	ALL202-O Induction therapy
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	ALL
保険適応外の使用	有 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	ALL-3
登録日・更新日	2010年1月28日
削除日	
出典	JALSG ALL202
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

No.	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート					投与時間	施行日
				IV	DIV	IVHポート	側管	その他()		
No.1	エンドキサン	100mg、500mg	1200mg/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他()	3時間	Day1
	生理食塩液	500mL								
No.2	ダウノルピシン	20mg	60mg/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他()	1時間	Day1-3
	生理食塩液	100mL								
No.3	オンコピン	1mg	1.3mg/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他()	10分	Day1,8,15,22
	生理食塩液	50mL								
No.4	ロイナーゼ	5000U	3,000IU/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他()	2時間	Day9,11,13,16,18,20
	5%ブドウ糖液	500mL						フィルターより中枢側から投与する		
No.5	プレドニゾン		60mg/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他(PO)		Day1-21

1コースの期間	設定なし
投与間隔の短縮規定	短縮可能(日) ・ 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	中止基準 Grade3以上の肝障害 T-Bil 2.0mg/dL 肺炎
前投薬	カイトリル3mg デキサメタゾン
その他の注意事項	年齢25歳以上60歳未満 VCR : max 2mg 導入療法前からアロプリノール300mg/day(経口投与)を開始する

記入者	安室 修
確認者	山倉 昌之