

レジメン名	mLSG15(AMP)
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	ATL-3
登録日・更新日	2012年11月5日
削除日	
出典	JCO2007;25:5458
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	使用薬剤	規格	投与量	ルート					投与速度(時間)	施行日
No.1	ドキシルピシン注	10mg, 50mg	30mg/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他()	bolus	Day1
	生理食塩液	50mL								
No.2	注射用サイメリン	50mg	60mg/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他()	1時間	Day1
	生理食塩液	250mL								
No.3	プレドニン	5mg	40mg/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他(po)		Day1

1コースの期間	7日
投与間隔の短縮規定	短縮可能(日) ・ 短縮不可能
投与量上限値	110%
投与量下限値	50%
減量・中止基準	
プレメディケーション	グラニセトロン3mg(Day1) もしくは アロキシ0.75mg(Day1)
その他の注意事項	mLSG15:VCAP/AMP/VECP療法のAMP phase (VCAP終了後に開始する) mLSG15:VCAP/AMP/VECP療法全体として28日間を1コースとする

記入者	安室 修
確認者	山倉 昌之