

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	Flu+BU4+TBI
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	同種造血幹細胞移植における移植前処置
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	Allo-013
登録日・更新日	2019年8月27日
削除日	
出典	Bone Marrow Transplantation (2004) 33, 697-702 造血幹細胞移植診療実践マニュアル ブスルフェクス点滴静注用添付文書
入力者	伊勢崎 竜也

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名)	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	フルダラビンリン酸エステル (フルダラ静注用)	50 mg	30mg/m ²	□IV ■DIV ■CVポート □側管 □その他()	30分	day -8 ~ -3
	生理食塩液	100 mL				
No.2	ブスルファン (ブスルフェクス点滴静注用)	60 mg	3.2mg/kg	□IV ■DIV ■CVポート □側管 □その他()	3時間	day -6 ~ -3
	5%ブドウ糖液	250 mL				

1コースの期間	
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日) ・ <input checked="" 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】 Ccr>30mL/min、T-BIL<2mg/dL
前投薬	抗5-HT3制吐剤+デキサメタゾン + アプレピタント BU投与中:抗痙攣薬(バルプロ酸、フェニトインなど)
その他の注意事項	<VOD/SOS予防> ダルテパリン 75U/kg day-7~28 ウルソ 1回300mg 1日2-3回 po day-7~移植後3ヶ月まで ・非血縁者間移植の場合はday-1 にTBI Gyを実施する ・ブスルフェクスの投与日は放射線照射等のスケジュールによってはday-8、day-7から実施しても良い。

記入者	伊勢崎 竜也
確認者	成田 健太郎