

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ールの提出が必須です
プロトコー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	High-dose AraC+CY+TBI for cord blood
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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	Allo-016
登録日・更新日	2020年10月27日
削除日	
出典	Biol Blood Marrow Transplant. 2013
入力者	湯山 聡

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	シタラビン (シタラビン点滴静注液)	400mg、1g	2 or 3g/m ² /dose	□IV ■DIV ■CVポート □側管 □その他()	2時間以上	day-5 ~ -4
	生理食塩液	500mL	12時間ごと			
No.2	シクロホスファミド (注射用エンドキササン)	500mg	60mg/kg	□IV ■DIV ■CVポート □側管 □その他()	2時間以上	day-3 ~ -2
	生理食塩液	500mL				

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】 CrCL ≥ 30mL/min、T-BIL ≤ 2mg/dL EF ≥ 50%
前投薬	アプレピタント+5-HT3受容体拮抗型制吐剤+デキサメタゾン
その他の注意事項	<p>・全身放射線照射(TBI):12Gy/6fr day-8 ~ -6 あるいは12Gy/4fr day-7 ~ -6</p> <p><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</p> <p><メスナ day-3,-2> シクロホスファミド1日量の40%相当量を1回量とし、1日3回(シクロホスファミド投与時、4時間後、8時間後)30分かけて点滴静注する。</p> <p>・眼症状の予防のために、副腎皮質ホルモン点眼剤(フルオロメロン点眼液0.1%、ベタメタゾン点眼液0.1%等)を使用する。</p>

記入者	湯山 聡
確認者	竹内 正美