

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	short-term methotrexate
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急性GVHD予防
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-6
登録日・更新日	2018年8月28日
削除日	
出典	Bone Marrow Transplantation (2009) 43, 611-617 造血幹細胞移植ガイドライン
入力者	伊勢崎竜也

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート	投与時間	施行日
No.1	注射用メトレキサート	5mg	10mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	10分	day1
	生理食塩液	50mL				
No.2	注射用メトレキサート	5mg	7mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	10分	day3、day6、(day11)
	生理食塩液	50mL				

1コースの期間	
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能() ・ <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	
前投薬	
その他の注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・原則、アルカリ化・血中濃度測定は不要。 ・口腔粘膜炎などの症状に応じて、day11の投与はスキップしても良い。

記入者	伊勢崎竜也
確認者	竹内 正美