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	スプリセルCML	
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	CML*1	
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	CML-2
登録日•更新日	2009年7月29日
削除日	
出典	スプリセル添付文書
入力者	安室 修

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	スプリセル	20,50mg	100mg/body/Day	□IV □DIV □IVHポート □側管 ■その他(PO)	1回/日	連日
(慢性期)						
No.2	スプリセル	20,50mg	70mg/回 *2	□IV □DIV □IVHポート □側管 ■その他(PO)	2回/日	連日
(移行期又は急性期)						

1コースの期間	田	
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	【血液系】	
前投薬		
その他の注意事項	血液検査は投与開始前と投与後の2ヵ月間は毎週, その後は1ヵ月毎に, また, 患者の状態に応じて適宜行う *1 イマチニブ抵抗性の慢性骨髄性白血病 *2 1回90mgを1日2回まで増量できる	

記入者	安室 修
確認者	山倉 昌之