

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	CAG
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	骨髄異形成症候群
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	MDS-2
登録日・更新日	2010年1月28日
削除日	
出典	JALSG MDS200
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

No.	薬剤名	規格	投与量算出式	ルート			投与時間	施行日	
				IV	DIV	IVHポート			側管
No.1	キロサイド	20mg	10mg/m ² /回 × 2回	IV	DIV	IVHポート	側管	その他(SC)	Day1-14
			(12時間毎に投与)						
No.2	アクラシノン	20mg	14mg/m ²	IV	DIV	IVHポート	側管	その他()	30分
	生理食塩液	50mL							
No.3	グラン			IV	DIV	IVHポート	側管	その他(SC)	

1コースの期間	設定なし
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	
前投薬	デキサメタゾン
その他の注意事項	高リスクMDSおよびMDS/AMLの寛解導入療法 地固め療法および維持・強化療法はAMLに準ずる

記入者	安室 修
確認者	山倉 昌之