

# 化学療法レジメン登録票

診療科: 内科

|          |                                                     |                      |     |
|----------|-----------------------------------------------------|----------------------|-----|
| レジメン登録番号 | 01-07-0045-2                                        | 1コースの期間(次コースまでの標準期間) | 28日 |
| レジメン名    | nonPh-or-nonMRD ALL-MRD2023 CD19+ 寛解導入A-1(Age36-55) | 総コース数                | 1回  |
| 対象疾患     | 成人急性リンパ性白血病                                         |                      |     |

| 投与順序 | 薬剤名 + 溶解液(液量mL)     | 1回投与量                  | 投与上限量 | 1日投与回数 |   |   | 投与方法    | ルート(主管側管など)                      | 投与時間 | 投与日 |                             | 備考                           |
|------|---------------------|------------------------|-------|--------|---|---|---------|----------------------------------|------|-----|-----------------------------|------------------------------|
| 1    | ソルデム1 500ml         | 1本                     |       | 1日     | 3 | 回 | 点滴注射    | 主管                               |      | day | 1-3                         |                              |
|      | 7%炭酸水素ナトリウム 20ml    | 2本                     |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 2    | 生食50mL              | 1本                     |       | 1日     | 1 | 回 | 点滴注射    | 主管                               |      | day | 8.15.22                     | オンコビンの<br>ルート確保              |
|      |                     |                        |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
|      |                     |                        |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 3    | 5%ブドウ糖液 50mL        | 1本                     |       | 1日     | 1 | 回 | 点滴注射    | 主管                               |      | day | 9.11.13.<br>16.18.20        | ロイナーゼの<br>ルート確保              |
|      |                     |                        |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
|      |                     |                        |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 4    | グラニセトロンバッグ 1mg/50mL | 1バッグ                   |       | 1日     | 1 | 回 | 点滴注射    | 側管                               | 5分   | day | 1-3<br>9.11.13.16.<br>18.20 |                              |
|      |                     |                        |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
|      |                     |                        |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 5    | 生食 50ml             | 1本                     |       | 1日     | 1 | 回 | 点滴注射    | 側管                               | 5分   | day | 1.8.<br>15.22               |                              |
|      | オンコビン               | 1.3mg/m <sup>2</sup>   | 2mg   | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 6    | 生食 100ml            | 1本                     |       | 1日     | 1 | 回 | 点滴注射    | 側管                               | 30分  | day | 1-3                         |                              |
|      | ダウノマイシン             | 50mg/m <sup>2</sup>    |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 7    | 生食 250ml            | 1本                     |       | 1日     | 1 | 回 | 点滴注射    | 側管                               | 1時間  | day | 1                           |                              |
|      | エンドキサン              | 1000mg/m <sup>2</sup>  |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 8    | 注射用水 20ml           | 1本                     |       | 1日     | 1 | 回 | 皮内注     | ★ロイナーゼ<br>皮内反応試験用<br>(不要ならRp.削除) |      | day | 9                           | 皮内反応試験の<br>結果を薬剤部に<br>連絡すること |
|      | 生食 20ml             | 1本                     |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
|      |                     |                        |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 9    | 生食 50ml             | 1本                     |       | 1日     | 1 | 回 | 点滴注射    | 側管                               | 5分   | day | 9.11.13.<br>16.18.20        | ロイナーゼの<br>本投与前               |
|      | ソルコーテフ100           | 1本                     |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 10   | 5%ブドウ糖液 250ml       | 1本                     |       | 1日     | 1 | 回 | 点滴注射    | 側管                               | 4時間  | day | 9.11.13.<br>16.18.20        |                              |
|      | ロイナーゼ               | 3000KU/m <sup>2</sup>  |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |
| 11   | プレドニゾロン錠            | 60mg/m <sup>2</sup> /日 | 100mg | 1日     |   | 回 | 内服      |                                  | 朝、昼  | day | 1-21、<br>その後<br>漸減          | その後、tapering                 |
|      |                     |                        |       | 1日     |   | 回 | (または点滴) |                                  |      | day |                             |                              |
| 12   | (フィルグラスチム)          | 150 μg(皮下)             |       | 1日     |   | 回 | 皮下or静注  |                                  |      | day | 5～                          | 好中球数5000/μL<br>以上まで投与        |
|      |                     | 300 μg(静注)             |       | 1日     |   | 回 |         |                                  |      | day |                             |                              |