

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

# ALL-MRD2002 療法[B]

56～65 歳

疾患 白血病

主治医 \_\_\_\_\_ 指導医 \_\_\_\_\_ HBs 抗原( + - ) HBe 抗体( + - ) HCV 抗体( + - )  
 スケジュール

		day1	day2	day3	day4
ノバントロン(ミトキサントロン)	7 mg/m <sup>2</sup>		↓	↓	
シタラビン	1500 mg/m <sup>2</sup>	↓	↓	↓	↓
<b>&lt; 髄注 &gt;</b>					
メソトレキセート(メソトレキサート)	15 mg	↓			
デキサメタゾン (注射はリン酸エステル換算として)	4 mg	↓			

- 【注意】** \* 1 日の尿量が 2000 mL 以上になるように化学療法開始前日より輸液を行う。  
 \* 治療中は、ステロイド点眼を行う。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day 1

- ① 生食 500mL にて血管確保 維持(20mL/時間)
- ② 髄注 メソトレキセート 15 mg + 生食 3 mL + デキサメタゾン注 3.3 mg(1mL)  
 (全量 4mL とし、同量の脳脊髄液採取後、ゆっくり髄注する)
- ③ グラニセトロン注 3mg 1 筒 ④ 施行 30 分前に静注
- ④ シタラビン + 生食 400 mL 点滴静注 180 分

\* 生食 100mL をバッグから前もって抜いておく

day 2, 3

- |                      |              |
|----------------------|--------------|
| ① 生食 500mL にて血管確保    | 維持(20mL/時間)  |
| ② グラニセトロン注 3mg 1 筒   | ③施行 30 分前に静注 |
| ③ ノバントロン + 生食 100 mL | 点滴静注 30 分    |
| ④ シタラビン + 生食 400 mL  | 点滴静注 180 分   |
- \*生食 100mL をバッグから前もって抜いておく

day 4

- |                     |              |
|---------------------|--------------|
| ① 生食 500mL にて血管確保   | 維持(20mL/時間)  |
| ② グラニセトロン注 3mg 1 筒  | ③施行 30 分前に静注 |
| ③ シタラビン + 生食 400 mL | 点滴静注 180 分   |
- \*生食 100mL をバッグから前もって抜いておく

	day 1		day 2		day 3		day 4
月日	/		/		/		/
	髄注(MTX)	シタラビン	ノバントロン	シタラビン	ノバントロン	シタラビン	シタラビン
開始予定時間							
施行者署名							