

ALL 維持療法【VCR+6-MP+MTX+PSL】

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

ALL 維持療法
【VCR+6-MP+MTX+PSL】

4週毎 2年間 予定

疾患名 急性リンパ性白血病

主治医 _____ 指導医 _____ HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

	day1	2	3	4	5.....28
オンコビン(ピンクリスチン) 1.3 mg/m ² 【最高 2mg/body】	↓				
プレドニン(プレドニゾン) 60 mg/m ² 【最高 100mg/body】	↓	↓	↓	↓	↓ day2 からは内服
ロイケリン(メルカプトプリン) 60 mg/m ²					毎日内服
メトレキサート(メトレキサート) 20 mg/m ²					週1回内服

【注意】* MTX,6-MP が白血球数 2500-3000/mm³のレベルを保つように調節し、白血球 1500/mm³以下、好中球 750/mm³以下、AST・ALTが正常値の3倍以上のいずれかが出現した場合、MTX,6-MPの内服を中止。回復したら前回投与の50%より再開、可能であれば規定量まで増量する。

*メルカプトプリンは毎日内服し、症状により適宜増減する。

*メトレキサートは週1回内服し、症状により適宜増減する。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day1

- ① ソリタ T3号 200 mL にて血管確保
- ② プレドニン + 生食 50 mL 点滴静注 5 分(600 mL/時間) もしくは 内服
- ③ オンコビン + 生食 50 mL 点滴静注 5 分(600 mL/時間)

◎終了後メインのソリタ T3でルート内フラッシュして抜針

ALL 維持療法【VCR+6-MP+MTX+PSL】

	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
プレドニン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
オンコビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認								
	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
プレドニン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
オンコビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認								
	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/	/	/	/
プレドニン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
オンコビン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認								