

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

JALSG AML201 地固め療法④

A-triple-V 療法【Vindesine 使用】

疾患名 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	day8	day10
キロサイド(シタラビン)	200 mg/m ²	→	→	→	→	→		
エトポシド	100 mg/m ²	↓	↓	↓	↓	↓		
オンコビン(ピンクリスチン)	0.8 mg/ m ² (最高 2mg)						↓	
フィルデシン(ビンデシン)	2 mg/ m ²							↓

- 【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。
 * シタラビンはインフュージョンポンプを使用して 5 日間持続静注する。
 * エトポシドは溶解後結晶が析出するため用時 100mg を輸液 250mL 以上で溶解 (0.4mg/mL 以下の濃度になるように) し、30~60 分で点滴静注するのが望ましい。
 また DEHP フリー点滴セット(フィルターなし)を使用する。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day 1~5

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| 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開始の 30 分前に静注 |
| ③ キロサイド + 生食を加えて 48 mL とする | 持続静注 24 時間 (2 mL/時間) |
| ④ エトポシド + 生食 500 mL | 点滴静注 120 分 (250 mL/時間) |

day 8

- | | |
|--------------------|--------------------|
| ① 生食 250mL にて血管確保 | 維持(20mL/時間) |
| ② オンコビン + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600mL/時間) |

day 10

- | | |
|---------------------|--------------------|
| ① 生食 250mL にて血管確保 | 維持(20mL/時間) |
| ② フィルデシン + 生食 50 mL | 点滴静注 5 分(600mL/時間) |

	day 1	day 2	day 3	day 4	day 5	...	day 8	...	day 10
月日	/	/	/	/	/		/		/
キロサイド 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓				
エトポシド 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓				
オンコピン 開始時刻							↓		
フィルデシン 開始時刻									↓
確認									