レジメン登録フォーマット

申請年月日		使用開始日			
登録診療科	血液内科	申請医師		化学療法委員会承認年月	平成　　年　　月
レジメン名	AML95維持・強化療法第3コース(BH-AC+EV)				
疾患名	急性骨髄性白血病	適応の備考			
適応分類	維持・強化療法				
1コース日数	14　日間	総コース数	コース	催吐性リスク	day1-5：中等度、day8：最小度
抗がん剤投与量・投与日	サンラビン170mg/㎡　day1-5、エトポシド80mg/㎡　day1.3.5、フィルデシン2mg/㎡　day1.8				

治療スケジュール　・　投 与 日 程 (投 与 日 は ●)　　(day)

投与順	ルート・方法	薬 剤 名	投 与 量		投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	主ルート	グラニセトロン注バッグ1mg/50mL	1	本 / body	30 分	●	●	●	●	●									
	点滴静注																		
2	主ルート	生食500mL	1	本 / body		●	●	●	●	●									
	点滴静注	サンラビン注	170	mg / ㎡	2 時間	●	●	●	●	●									
		注射用水20mL	2	本 / body		●	●	●	●	●									
	1V(200mg)あたり注射用水20mLで溶解する(詳細はメーカーパンフレット参照)																		
3	主ルート	生食500mL	1	本 / body		●		●		●									
	点滴静注	エトポシド注	80	mg / ㎡	60 分	●		●		●									
	100mgあたり、250mLの生食または5%ブドウ糖液に混和する																		
4	主ルート	生食50mL	1	本 / body	30 分								●						
	点滴静注			/															
	ルートキープ用																		
5	主ルート	生食50mL	1	本 / body		●							●						
	点滴静注	フィルデシン注	2	mg / ㎡	5 分	●							●						
6	主ルート	生食50mL	1	本 / body	5 分	●	●	●	●	●			●						
	点滴静注			/															

【投与上の注意】

エトポシド：DEHPフリー点滴セット使用。