

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	トリセノックス(地固め療法)				
疾患名	急性前骨髄球性白血病	適応の備考	トリセノックス寛解導入療法終了後、3~6週間休薬必要。		
適応分類	地固め療法				
1コース日数	25 日間	総コース数	2 コース	催吐性リスク	中等度
抗がん剤投与量・投与日	トリセノックス0.15mg/kg day1-25				

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	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25					
1	主ルート	生食100mL	1 本 / body	30 分	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●						
	点滴静注																																	
2	主ルート	5%ブドウ糖液250mL	1 本 / body		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	点滴静注	トリセノックス注	0.15 mg / kg	2 時間	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
投与時間は4時間まで延長可能																																		
3	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●				
	点滴静注																																	

【投与上の注意】

・5週間までの間に25回投与する。