

化学療法レジメンセット登録用紙

領域	血液腫瘍	ルート	リザーバー
適応	【ALL】急性リンパ性白血病		
No(3桁)	029	CODE	004005001029
診療科	内科	医師	堤
セット名称	ALL202-U Maintenance therapy③		
申請年月日	平成28年4月1日		
緊急	●	通常	

抗癌剤名称	手技	標準投与量	
メソトレキセート	DIV	150	mg/m <sup>2</sup>
ロイケリン散	po	50	mg/m <sup>2</sup>
髄注			
メソトレキセート	髄腔内	12	mg/body
キロサイド	髄腔内	30	mg/body
サクシゾン	髄腔内	25	mg/body

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

※維持療法①～④を4サイクル繰り返す。計16コース行う

※各コース終了から次コース開始の間隔は原則2週間とする

投与スケジュール: ( 投 休 ) or (Interval日数 日) 《 》 クール

投与順	Rp	投与時間	-1	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	26	27	28		
1	グラニセトロンバック 50mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●														●															
2	メソトレキセート( )mg + 生食500mL 手技: 静脈内 経路:	1時間 DIV		●														●															
3	ロイケリン散( )mg 手技: 内服 経路:	寝る前 内服		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	IT 手技: 髄腔内 経路:	髄腔内																															
5	手技: 経路:																																
6	手技: 経路:																																
7	手技: 経路:																																
8	手技: 経路:																																
9	手技: 経路:																																
10	手技: 経路:																																

# 化学療法レジメンセット登録用紙

領域	血液腫瘍	ルート	リザーバー
適応	【ALL】急性リンパ性白血病		
No(3桁)	029	CODE	004005001029
診療科	内科	医師	堤
セット名称	ALL202-U Maintenance therapy③		
申請年月日	平成28年4月1日		
緊急	●	通常	

抗癌剤名称	手技	標準投与量	
メソトレキセート	DIV	150	mg/m <sup>2</sup>
ロイケリン散	po	50	mg/m <sup>2</sup>
髄注			
メソトレキセート	髄腔内	12	mg/body
キロサイド	髄腔内	30	mg/body
サクシゾン	髄腔内	25	mg/body

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

※維持療法①～④を4サイクル繰り返す。計16コース行う

※各コース終了から次コース開始の間隔は原則2週間とする

投与スケジュール: ( 投 休 ) or (Interval日数 日) 《 》 クール

投与順	Rp	投与時間	投与スケジュール																												
			28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
1	グラニセトロンバック 50mL 手技: 静脈内 経路:	30分 DIV		●																											
2	メソトレキセート( )mg + 生食500mL 手技: 静脈内 経路:	1時間 DIV		●																											
3	ロイケリン散( )mg 手技: 内服 経路:	寝る前 内服	●																												
4	IT 手技: 髄腔内 経路:	髄腔内		●																											
5	手技: 経路:																														
6	手技: 経路:																														
7	手技: 経路:																														
8	手技: 経路:																														
9	手技: 経路:																														
10	手技: 経路:																														

※ 頭蓋照射を行わない症例では、1サイクル目と2サイクル目に施行し、3サイクル目、4サイクル目は施行しない