登録番号　307　　作成日2021年11月10日　　大阪鉄道病院

レジメン名　JALSG-ALL202-O地固め療法C3　　対象疾患　急性リンパ性白血病　　指示書2枚の内　No.1

## ChemoNavi

| 薬品名（成分名） | 投与量 | 投与日 |
|---|---|---|
| オンコビン(ビンクリスチン)*1 | 1.3mg/㎡ | day1, 8, 15 |
| ドキソルビシン | 30mg/㎡ | day1, 8, 15 |
| デカドロン(デキサメタゾン)*2内服 | 10mg/㎡ | day1～8 , 15～22 |
| エンドキサン（シクロフォスファミド） | 1000mg/㎡ | day29 |
| ロイケリン（6-メルカプトプリン）内服 | 60mg/㎡ | day29～42 |
| キロサイド（シタラビン） | 75mg/㎡ | day29～33 , 36～40 |

*1 オンコビンは2mg/bodyを越えない。Grade3以上の末梢神経障害で減量・中止。麻痺性イレウス発症後はフィルデシン（ビンデシン）3mg/m2(max 4mg/body)に変更。

*2 DMのある患者は5mg/m2に減量。

## 投与スケジュール

JALSG-ALL202-O地固め療法C3

| 治療日 | 1 | ・・ | 8 | ・・ | 15 | ・・ | 22 | ・・ | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | ・・ | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| オンコビン | ● | | ● | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ドキソルビシン | ● | | ● | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デカドロン（内服） | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| エンドキサン | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | |
| ロイケリン（内服） | | | | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| キロサイド | | | | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | | |

| | |
|---|---|
| 投与サイクル数 | 1サイクル |
| 総投与時間 | day1.8.15<br>1時間30分<br>day29<br>4時間20分<br>day30-33,36-40<br>1時間20分 |
| 血管外漏出リスク | エンドキサン<br>（シクロフォルファミド）<br>：炎症性抗がん剤<br>ドキソルビシン<br>：壊死性抗がん剤<br>オンコビン（ビンクリスチン）<br>：壊死性抗がん剤<br>キロサイド（シタラビン）<br>：非炎症性抗がん剤 |
| 投与時の注意事項 | |
| 備考欄 | ・day1.15に髄膜内注射（メソトレキセート、デキサート、キロサイド）投与を考慮する。<br>・第36日以降の化学療法は好中球が0になった時点で中止し、G-CSFを併用する。<br>・ロイケリン内服中は尿酸降下薬投与は禁忌（ロイケリンの血中濃度が上昇するため）。 |

## 治療内容

### day 1

点滴静注

① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～ 全開
↓
③ オンコビン　mg　生理食塩液　50ml　10:20～ 全開
↓
④ ドキソルビシン　mg　生理食塩液　50mL　10:30～11:30

### day 8

点滴静注

① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～ 全開
↓
③ オンコビン　mg　生理食塩液　50ml　10:20～ 全開
↓
④ ドキソルビシン　mg　生理食塩液　50mL　10:30～11:30

### day15

点滴静注

① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～ 全開
↓
③ オンコビン　mg　生理食塩液　50ml　10:20～ 全開
↓
④ ドキソルビシン　mg　生理食塩液　50mL　10:30～11:30

### day 29

点滴静注

① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～ 全開
↓
③ エンドキサン　mg　生理食塩液　500ml　10:20～13:20
↓
④ キロサイド　mg　生理食塩液　100ml　13:20～14:20

### day 30

点滴静注

① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～ 全開
↓
③ キロサイド　mg　生理食塩液　100ml　10:20～11:20

### day31

点滴静注

① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～ 全開
↓
③ キロサイド　mg　生理食塩液　100ml　10:20～11:20

### day 1～8, 15～22

内服

デカドロン　錠　分2　朝昼

### day 29～42

ロイケリン　g　分1　眠前

登録番号　307　　作成日2021年11月10日　　大阪鉄道病院

レジメン名　JALSG-ALL202-O地固め療法C3　　対象疾患　急性リンパ性白血病　　指示書2枚の内　No.2

## ChemoNavi

| 薬品名（成分名） | 投与量 | 投与日 |
|---|---|---|
| オンコビン(ビンクリスチン)*1 | 1.3mg/㎡ | day1, 8, 15 |
| ドキソルビシン | 30mg/㎡ | day1, 8, 15 |
| デカドロン(デキサメタゾン)*2内服 | 10mg/㎡ | day1～8 , 15～22 |
| エンドキサン（シクロフォスファミド） | 1000mg/㎡ | day29 |
| ロイケリン（6-メルカプトプリン）内服 | 60mg/㎡ | day29～42 |
| キロサイド（シタラビン） | 75mg/㎡ | day29～33 , 36～40 |

*1 オンコビンは2mg/bodyを越えない。Grade3以上の末梢神経障害で減量・中止。麻痺性イレウス発症後はフィルデシン（ビンデシン）3mg/m2(max 4mg/body)に変更。

*2 DMのある患者は5mg/m2に減量。

## 投与スケジュール

JALSG-ALL202-O地固め療法C3

| 治療日 | 1 | ・・ | 8 | ・・ | 15 | ・・ | 22 | ・・ | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | ・・ | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| オンコビン | ● | | ● | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ドキソルビシン | ● | | ● | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デカドロン（内服） | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| エンドキサン | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | |
| ロイケリン（内服） | | | | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| キロサイド | | | | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | | |

| | |
|---|---|
| 投与サイクル数 | 1サイクル |
| 総投与時間 | day1.8.15<br>1時間30分<br>day29<br>2時間20分<br>day30-33,36-40<br>1時間20分 |
| 血管外漏出リスク | エンドキサン<br>（シクロフォルファミド）<br>：炎症性抗がん剤<br>ドキソルビシン<br>：壊死性抗がん剤<br>オンコビン（ビンクリスチン）<br>：壊死性抗がん剤<br>キロサイド（シタラビン）<br>：非炎症性抗がん剤 |
| 投与時の注意事項 | |
| 備考欄 | ・day1.15に髄膜内注射（メソトレキセート、デキサート、キロサイド）投与を考慮する。<br>・第36日以降の化学療法は好中球が0になった時点で中止し、G-CSFを併用する。<br>・ロイケリン内服中は尿酸降下薬投与は禁忌（ロイケリンの血中濃度が上昇するため）。 |

## 治療内容

### day31

点滴静注
① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～　全開
↓
③ キロサイド　mg
生理食塩液　100ml
10:20～11:20

### day 32

点滴静注
① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～　全開
↓
③ キロサイド　mg
生理食塩液　100ml
10:20～11:20

### day33

点滴静注
① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～　全開
↓
③ キロサイド　mg
生理食塩液　100ml
10:20～11:20

### day36

点滴静注
① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～　全開
↓
③ キロサイド　mg
生理食塩液　100ml
10:20～11:20

### day 37

点滴静注
① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～　全開
↓
③ キロサイド　mg
生理食塩液　100ml
10:20～11:20

### day38

点滴静注
① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～　全開
↓
③ キロサイド　mg
生理食塩液　100ml
10:20～11:20

### day39

点滴静注
① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～　全開
↓
③ キロサイド　mg
生理食塩液　100ml
10:20～11:20

### day 40

点滴静注
① 生理食塩液　100ml　10:00～ ルート確保・フラッシュ用
↓
② グラニセトロン注（3mg/50mL）　1袋　10:10～　全開
↓
③ キロサイド　mg
生理食塩液　100ml
10:20～11:20