【 診療科：血液腫瘍内科】
【 レジメン登録番号：IG-102e 】

〈 SAL-AIDA2000 Consolidation therapy②（ハイリスク群） 〉

	投与量	投与経路	投与スケジュール（day）				
			1	2	3	4	・・・・・・・・・・・・・・・・・・
ノバントロン	10mg/㎡	div		○	○	○	
シタラビン	3000mg/㎡×2	div	○	○	○	○	

【1コース期間： 】 【総コース数：1コース】

【適応癌種：急性前骨髄性白血病 】

【時期： 術前 、 術後 、 手術不能・進行・再発】

【休薬・減量に関する要件】

項目	基準	減量内容	休薬時の再開基準

投与プロトコール

<day1>

Rp	薬剤名	投与経路（速度）
Rp.1	5-HT_3RB 1A	div（30分で）
	ｿﾙ･ﾒﾄﾞﾛｰﾙ 40mg	
	生理食塩液 50mL	
Rp.2	キロサイド 3000mg/㎡	div（2時間で）
	生理食塩液 500mL※	
Rp.3	5-HT_3RB 1A	div（30分で）
	ｿﾙ･ﾒﾄﾞﾛｰﾙ 40mg	
	生理食塩液 50mL	
Rp.4	キロサイド 3000mg/㎡	div（2時間で）
	生食 500mL※	

※全量500mLとなるよう適宜調整

<day2-4>

Rp	薬剤名	投与経路（速度）
Rp.1	5-HT_3RB 1A	div（30分で）
	ｿﾙ･ﾒﾄﾞﾛｰﾙ 40mg	
	生理食塩液 50mL	
Rp.2	ノバントロン 10mg/㎡	div（30分で）
	生理食塩液 100mL	
Rp.3	キロサイド 3000mg/㎡	div（2時間で）
	生理食塩液 500mL※	
Rp.4	5-HT_3RB 1A	div（30分で）
	ｿﾙ･ﾒﾄﾞﾛｰﾙ 40mg	
	生理食塩液 50mL	
Rp.5	キロサイド 3000mg/㎡	div（2時間で）
	生理食塩液 500mL※	

※全量500mLとなるよう適宜調整

【参考文献：Ann Hematol(2015)94:557-563 】
【備考：本レジメン終了後、CRが維持されている場合はMaintenance therapyへ移行する。 】
【変法情報：60歳を超える患者では、シタラビンを1000mg/㎡×2に減量して投与する。 】