中津市民病院化学療法プロトコール

【レジメンNo】H-2

申請日	承認日	委員長 印
レジメン登録日 （見直し 2020/3/16）	仮承認日	承認者 印

AZA　療法	病名	骨髄異形成症候群	血液内　科	医師名
対象	高リスク群の骨髄異形成症候群			

薬剤商品名（一般名）	投与量（mg/m²等）	投与方法(div.iv.po等)	投与スケジュール（日） 1 5 10 15 20 25 30
ビダーザ（アザシチジン）	75mg/m²	皮下注またはdiv	○○○○○○○

投与間隔・休薬期間等：　28日＝1コース

1日1回5～7日間皮下注又は10分かけて点滴静注

1コース

【投与処方例（前投薬など）】

皮下注

① ビダーザ　/皮下注

（1V当たり注射用水4mLで溶解）

点滴静注

① メインキープ【緑】生理食塩液250mL　/div

② メイン【赤】ビダーザ+生理食塩液50mL　/ div　10分

（1V当たり注射用水10mLで溶解）

制吐剤セット処方⑰（必要に応じて処方）

day1～5　ナゼアOD錠（0.1）1錠1×

当院患者治療目的以外は使用不可