

中津市民病院化学療法プロトコール

【レジメンNo】H-27

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

髄注	病名	造血器腫瘍の中樞神経浸潤	血液内科	医師名
対象	造血器腫瘍の中樞神経浸潤(悪性リンパ腫、白血病)			

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 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			
キロサイド(シタラビン)	40mg/body	髄注	○									
メトレキセート (メトレキサート)	15mg/body	髄注	○									
水溶性プレドニン注 (プレドニゾンコハク酸エステルナトリウム)	30mg/body	髄注	○									

投与間隔・休薬期間等: 1週間以上あけて投与

【投与処方例(前投薬など)】

- ① キロサイド+メトレキセート+水溶性プレドニン注+生食3mL(全量5mL) / 髄注

減量及び中止基準

白血球 < 3000/μL 並びに好中球 < 1500/μL、ヘモグロビン < 10g/dL、血小板 < 5万/μL
悪心、嘔吐、38℃以上の発熱、食欲不振、頻回の下痢