

抗がん剤プロトコール 届け票

申請日	2020年 2月 17 日	
申請者	所属科:血液内科	医師名: 井上 敦司
抗がん剤プロトコール内容		
略名	CA+ (静注) AZA 療法	
適応臓器名	骨髄異形成症候群	
薬剤名	ビダーザ (一般名: アザシチジン) アクラシノン (一般名: アクラルピシン) キロサイド (一般名: シタラビン)	
注意点	薬剤の注意点を遵守すること。	
用法・用量・投与スケジュール		
4週1サイクルとして繰り返す。		
Day1		
前投薬: 5HT ₃ 拮抗剤+ホスアプレピタント (プロメトド) を30分で投与		
生食 50mL+ビダーザ 75mg/m ² を10分かけて投与。(調整後1時間以内に使用)		
生食 100mL+アクラシノン 14mg/m ² を30分かけて投与。		
キロサイド 20mg/m ² を皮下注する。		
Day2		
生食 50mL+ビダーザ 75mg/m ² を10分かけて投与。(調整後1時間以内に使用)		
生食 100mL+アクラシノン 14mg/m ² を30分かけて投与。		
キロサイド 20mg/m ² を皮下注する。		
Day3-7		
生食 50mL+ビダーザ 75mg/m ² を10分かけて投与。(調整後1時間以内に使用)		
キロサイド 20mg/m ² を皮下注する。		
Evidence	造血器腫瘍診療ガイドライン 2018年	
備考	ビダーザは調整後1時間以内に使用すること。	
がん化学療法委員会承認日: 2020年 2月 17日		