レジメン登録内容

診療科：**血液内科**　　対象疾患：**急性骨髄性白血病**　　申請医師:

コード：**B-3011**

レジメン名：**CAG療法**　　承 認 日：**2021/04/23**

1コース：　**14** 日間　　標準コース数：　　**1**　　回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	皮下注射 - なし															
	フィルグラスチムBS注 150μg/0.6mL シリンジ	2 本/body	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
2	皮下注射 - なし															
	キロサイド注	10 mg/㎡	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	シリンジで交付															
3	点滴静注 - メイン															
	グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL	1 Bag/body	↓	↓	↓	↓										
	速度：全開で															
4	点滴静注 - メイン															
	アクラシノン注	14 mg/㎡	↓	↓	↓	↓										
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	↓	↓	↓	↓										
	時間：1時間															
5	点滴静注 - メイン															
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	↓	↓	↓	↓										
	速度：全開で															
6	皮下注射 - なし															
	キロサイド注	10 mg/㎡	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	シリンジで交付															
	Rp2投与してから12時間後に投与															