| レジメン名 | 移植後短期MTX15-10 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 対象がん種 | 急性リンパ性白血病 | 対象患者 | 難治 | 催吐リスク | 最小度 |
| | 急性骨髄性白血病 | | | 1コースの日数 | 14 days |
| | 悪性リンパ腫 | | | 投与予定回数 | 1 |
| 内服抗がん剤の有無 | なし | | | 投与回数上限 | 1 |
| ※有の場合薬剤名 | | | | | |

副作用情報（頻度が高い、特徴的な副作用など）

| 項目 | | 頻度(%) | 対処法(減量・中止など) |
|---|---|---|---|
| 血液毒性 | 骨髄抑制 | | 抗菌薬、G-CSF製剤、輸血 |
| | | | |
| | | | |
| その他 | 粘膜障害 | | ロイコボリン |
| | 腎障害 | | |
| | 肝障害 | | |

レジメン内容（支持療法を含む）

| | | | | | day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rp | 薬剤名 | 投与量 | 投与方法 | 投与速度・時間 | 投与時刻(必要時) | | | | | | | | | | | | | | | 休薬完了 |
| 1 | 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 100mL/hr | | ● | | ● | | | ● | | | | | ● | | | | |
| 2 | メソトレキセート<br>生理食塩液 | 15mg/m$^2$<br>50mL | 点滴静注 | 300mL/hr | 幹細胞輸注<br>24時間後 | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | メソトレキセート<br>生理食塩液 | 10mg/m$^2$<br>50mL | 点滴静注 | 300mL/hr | 10時 | | | ● | | | ● | | | | | ● | | | | |
| 4 | ロイコボリン<br>生理食塩液 | 15mg/m$^2$<br>20mL | 静注 | 静注 | day1のMTXの<br>12時間後 | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ロイコボリン<br>生理食塩液 | 15mg/m$^2$<br>20mL | 静注 | 静注 | day1のMTXの<br>18時間後 | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ロイコボリン<br>生理食塩液 | 15mg/m$^2$<br>20mL | 静注 | 静注 | day1のMTXの<br>24時間後 | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | ロイコボリン<br>生理食塩液 | 10mg/m$^2$<br>20mL | 静注 | 静注 | 4時 | | | | ● | ● | | | ● | ● | | | | ● | ● | |
| | ロイコボリン<br>生理食塩液 | 10mg/m$^2$<br>20mL | 静注 | 静注 | 10時 | | | | ● | | | ● | ● | | | | ● | ● | | |
| 7 | ロイコボリン<br>生理食塩液 | 10mg/m$^2$<br>20mL | 静注 | 静注 | 16時 | | | | ● | | | ● | ● | | | | ● | ● | | |
| 8 | ロイコボリン<br>生理食塩液 | 10mg/m$^2$<br>20mL | 静注 | 静注 | 22時 | | | ● | ● | | | ● | ● | | | | ● | ● | | |
| 9 | 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 100mL/hr | | ● | | ● | | | ● | | | | | ● | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

内服抗がん剤・支持療法薬

| Rp | 薬剤名 | 投与量 | 用法 | | day | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |