レジメン名	AML-D11：CT				
対象がん種	急性骨髄性白血病	対象患者		催吐リスク	中等度
				1コースの日数	14日間
				投与予定回数	
内服抗がん剤の有無	なし			投与回数上限	
※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	頻度不明	
その他			

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
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 ホスアプレピタント前フラッシュ用	20ml	点滴静注	50ml/h		●													
2	ホスアプレピタント点滴静注用 グラニセトロン静注液 デキサート注射液 生理食塩液50ml	3.0mg/kg（最大150mg） 40μg/kg 0.1mg/kg（最大4.0mg） 50ml	点滴静注	50ml/h		●													
3	生理食塩液50ml ホスアプレピタント後フラッシュ用	20ml	点滴静注	50ml/h		●													
4	グラニセトロン静注液 デキサート注射液 生理食塩液50ml	40μg/kg 0.1mg/kg（最大4.0mg） 50ml	点滴静注	50ml/h			●												
5	生理食塩液50ml テラルビシン前フラッシュ用	20ml	点滴静注	100ml/h		●	●												
6	テラルビシン20mg 生理食塩液100ml 心電図モニター装着	25mg/m2 100ml	点滴静注	1時間		●	●												
7	生理食塩液50ml テラルビシン後フラッシュ用	20ml	点滴静注	100ml/h		●	●												
8	生理食塩液50ml キロサイド前フラッシュ用	20ml	点滴静注	100ml/h		●	●	●	●	●	●	●							
9	キロサイド注40mg 生理食塩液50ml	100mg/m2 50ml	点滴静注	1時間		●	●	●	●	●	●	●							
10	生理食塩液50ml キロサイド後フラッシュ用	20ml	点滴静注	100ml/h		●	●	●	●	●	●	●							

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
1	なし																		