

レジメンコード	レジメン名	コメント
09A0002	白血病IDA+AraC	IDA:12mg/m ² day1-3 AraC:100mg/m ² day1-7 2-4w毎
09A0003	白血病MIT+AraC	MIT:7mg/m ² day1-3 AraC:200mg/m ² day1-5
09A0004	白血病DNR+AraC(地固め療法)	DNR:50mg/m ² day1-3 AraC:200mg/m ² day1-5
09A0006	白血病DNR+AraC(AML寛解導入療法)	DNR:50mg/m ² day1-5 AraC:100mg/m ² day1-7 2-4w毎
09A0007	白血病FLAG	FLU:30mg/m ² day2-6 AraC:2g/m ² day2-6 G-CSF:5μg/kg day1-6 4w毎
09A0009	白血病CAG療法	レノグラステム:2-5μg/kg day1-14 AraC:20mg/m ² day1-14 ACR:14mg/m ² day1-4 治療開始後、白血球数が3万/μl以上に増加した場合には一時レノグラステムを中止し、 2万/μl以下に減少後再開する。70歳以上の患者には、ACRを10mg/m ² に減量する。 8日目以降で、芽球数が治療前よりも増加するようであれば、ACRを2-3日追加投与する。
09A0011	白血病ノバントロン単独	ノバントロン:2-5mg/m ² day1-5 3-4w毎
09A0012	白血病マイロターグ単剤	マイロターグ:3mg/m ² day1,4,7 2w毎
09A0013	白血病MEC	MIT:6mg/m ² day1-3 ETP:100mg/m ² day1-5 AraC:100mg/m ² day1-6 4w毎
09A0027-1	白血病ベスポンサ(1サイクル目)	ベスポンサ:0.8mg/m ² day1, 0.5mg/m ² day8,15 適宜減量可 原則3週毎(ただし、寛解が得られた場合は4週まで延長できる)
09A0027-2a	白血病ベスポンサ(2サイクル目以降:寛解時)	ベスポンサ:0.5mg/m ² day1,8,15 適宜減量可 ※寛解を得ていない場合、day1は0.8mg/m ² とする 4週毎
09A0027-2b	白血病ベスポンサ(2サイクル目以降:非寛解時)	ベスポンサ:0.8mg/m ² day1, 0.5mg/m ² day8,15 適宜減量可 ※寛解を得ていない場合、day1は0.8mg/m ² とする 4週毎

09A0028-1	白血病ビーリンサイト(1サイクル目)	ビーリンサイト:9 μ g/日 day1-7, 28 μ g/日 day8-28, 14日休薬 ※体重45.0kg未満の場合、day1-7は5 μ g/m ² 、day8-28は15 μ g/m ² ※骨髓芽球>50%もしくは末梢血芽球 \geq 15,000/ μ Lで必ず前治療必要 ※単独ルートからday1-6(day7投与開始まで)5ml/hr、day7以降10mL/hrで持続投与と残破棄 ※各サイクル投与1時間以内、用量増量前1時間以内、投与再開時、それぞれDEX20mg(iv)
09A0028-2	白血病ビーリンサイト(2~5サイクル目)	ビーリンサイト:28 μ g/日 day1-28, 14日休薬 ※体重45.0kg未満の場合、15 μ g/m ² ※単独ルートから10mL/hrで持続投与、残破棄 ※各サイクル投与1時間以内、用量増量前1時間以内、投与再開時、それぞれDEX20mg(iv)
09A0029-1	白血病ビーリンサイト(1サイクル目)(TKI併用)	ビーリンサイト:9 μ g/日 day1-7, 28 μ g/日 day8-28, 14日休薬 ※内服TKI先行開始も可 ※体重45.0kg未満の場合、day1-7は5 μ g/m ² 、day8-28は15 μ g/m ² ※骨髓芽球>50%もしくは末梢血芽球 \geq 15,000/ μ Lで必ず前治療必要 ※day7以降は10mL/hrで持続投与、残破棄※内服TKIイマチニブ、ダサチニブ、ホナチニブ併用 ※各サイクル投与1時間以内、用量増量前1時間以内、投与再開時、それぞれDEX20mg(iv)
09A0029-2	白血病ビーリンサイト(2~5サイクル目)(TKI併用)	ビーリンサイト:28 μ g/日 day1-28, 14日休薬 ※内服TKI先行開始も可 ※体重45.0kg未満の場合、15 μ g/m ² ※単独ルートから10mL/hrで持続投与、残破棄※内服TKIイマチニブ、ダサチニブ、ホナチニブ併用 ※各サイクル投与1時間以内、用量増量前1時間以内、投与再開時、それぞれDEX20mg(iv)
09A0030	白血病リツキサンCLL(500mg/m ²)(2回目を以降)(初回50mL/h開始)	2~6コース目まで、リツキサン:500mg/m ² day1 ※初回は、375mg/m ² で投与する。 ※投与間隔、コース数については患者毎に異なる。
09A0032	白血病アザシチジン(皮下注)+ベネトクラクス	アザシチジン:75mg/m ² day1-7 4w毎 造血細胞移植後の再発リスクの高い患者や移植後再発を認めた患者に対しては、投与量(32-75mg/m ²)、投与期間(5-7日)を変更して投与する事がある。ベネトクラクス(p.o.)と併用することがある。 ベネトクラクスは腫瘍崩壊症候群のリスクあり、day1:100mg, day2:200mg, day3:400mgと漸増し、以後400mgを維持投与する。(CYP3A阻害剤併用による減量基準あり)
09A0033	白血病 low dose AraC(皮下注)+ベネトクラクス	AraC(皮下):20mg/m ² day1-10 4w毎 ベネトクラクス(p.o.)はday1:100mg, day2:200mg, day3:400mg, day4:600mgと漸増し、以後600mgを維持投与する。(CYP阻害剤併用による減量基準あり)
09A0034	白血病FMC	FLU:25mg/m ² day1-3 CPA:200mg/m ² day1-3 MIT:8mg/m ² day1 4w毎