

42N206_HD-AraC [地固め療法]

Ara-C (Day 1 - 5)

◆ _____月_____日 (Day1) から _____ コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
11 アロキシン点滴注バッグ0.75mg ソル・コーテフ注射用	1 袋 100mg	IVH サブ(青) / 30min		●				●		
12 生食注 (100mL) ソル・コーテフ注射用	1 瓶 100mg	IVH サブ(青) / 30min ★1~2回/日★		●	●	●	●	●		
			※ Day1・5 は1回/日, Day2・3・4 は2回/日							
13 ソルデム3A (500mL) シタラビン注	※ _____mg [1-3g/m2/回] (※全量 500mL とする。)	IVH サブ(青) / 3hr		○ ×2	○ ×2	○ ×2	○ ×2	○ ×2		
			※ 12時間毎に投与							
14 ソルデム3A (500mL) メイロン静注8.4% (20mL) フロセミド注射液20mg	1 袋 2 A 0.5-1 A	IVH サブ(青) / 2.5hr ★2回/日★		●	●	●	●	●		
21 YDソリター-T1号 (500mL) メイロン静注8.4% (20mL)	1 袋 1 A	IVH メイン(白) / 12hr ★2回/日★		●	●	●	●	●		

- ・シタラビン注のDay2,Day4は省略することがある。
- ・シタラビン注の投与時はフルメロン点眼液を使用。