(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名　アザシチジン皮下注　療法　1サイクル 4 週

疾患名　骨髄異形成症候群

注射	Rp	商品名	用量(/回)	投与ルート	投与時間	1							2							3							4						
内服			用量(/日)	用法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
放射線		照射部位	照射量																														
注射	1	グラニセトロン	3 mg	点滴	30分	●	●	●	●	●			●	●																			
		デキサート	6.6 mg																														
注射	2	ビダーザ	75 mg/㎡	皮下注		●	●	●	●	●			●	●																			
		注射用水	25mg/mlで溶解																														
注射	3																																
注射	4																																
注射	5																																
注射	6																																
注射	7																																
注射	8																																
注射	9																																
注射	10																																
内服	1																																
内服	2																																
内服	3																																
内服	4																																
内服	5																																
内服	6																																
内服	7																																
内服	8																																
内服	9																																
内服	10																																
放射線			Gy																														

特記事項

・月～金曜日に投与(休日をはさみ4日と3日に分かれる場合あり)
・末梢ルートの確保が困難な症例では、皮下投与へ変更可能
・適宜デカドロンの内服を追加する

減量規定

薬品名	ビダーザ				
標準投与量	75 mg/㎡				
1段階減量	37.5 mg/㎡				
2段階減量	25 mg/㎡				
3段階減量	中止				