(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名　キロサイド少量皮下注(AML)　療法　1サイクル 17～21 日

疾患名　骨髄異形成症候群(1～10サイクル)

注射 / 内服 / 放射線	Rp	商品名 / 照射部位	用量(/回) / 用量(/日) / 照射量	投与ルート / 用法	投与時間	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
注射	1	キロサイド	10 mg/㎡	皮下注	朝	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	(●)	(●)	(●)	(●)														
注射	2	キロサイド	10 mg/㎡	皮下注	夕	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	(●)	(●)	(●)	(●)														
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

・制吐剤は適宜使用　・投与量は患者の状態により適宜増減あり
・休薬期間は原則1週間以上あける
・休薬期間は患者の状態により変わるため、2サイクル目以降継続投与の場合あり→問い合わせ必要

減量規定

薬品名	キロサイド(65～79歳)		キロサイド(80歳以上)				
標準投与量		10mg/㎡		10mg/㎡			
1段階減量	PS0～3	1～2/3量	PS0～3	2/3～1/2量			
2段階減量	PS4	2/3～1/2量	PS4	1/2～1/3量			
3段階減量							