中津市民病院化学療法プロトコール
【レジメンNo】H-2

申請日	承認日	委員長 印
レジメン登録日 (見直し 2020/3/16)	仮承認日	承認者 印

AZA 療法	病名	骨髄異形成症候群	血液内 科	医師名
対象	高リスク群の骨髄異形成症候群			

薬剤商品名（一般名）	投与量（mg/m²等）	投与方法(div.iv.po等)	投与スケジュール（日） 1 5 10 15 20 25 30
ビダーザ（アザシチジン）	75mg/m²	皮下注またはdiv	○○○○○○○

投与間隔・休薬期間等： 28日＝1コース
1日1回5～7日間皮下注又は10分かけて点滴静注
1コース

【投与処方例（前投薬など）】

皮下注

① ビダーザ /皮下注
（1V当たり注射用水4mLで溶解）

点滴静注

① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
② メイン【赤】ビダーザ+生理食塩液50mL / div 10分
（1V当たり注射用水10mLで溶解）

制吐剤セット処方⑰（必要に応じて処方）
day1～5 ナゼアOD錠（0.1）1錠1×

当院患者治療目的以外は使用不可