レジメン名

imatinib

出典　グリベック添付文書

実施部署区分

■入院　■外来　□処置

対象疾患

フィラデルフィア染色体陽性ALL

□進行・再発
□補助療法（術前・術後）
■初発
□

投与減量の基準

ANC	500/mm3未満※	PLT	1万/mm3未満※
その他	※骨髄穿刺を行い、白血病に関連する血球減少の場合は減量不要。白血病に関連しない場合は400mg/日に減量する。		

投与中止の基準

T-bil	3.6mg/dL以上	AST,ALT	200IU/L以上
その他			

1クール期間　連日
（次のクールまでの標準期間）

総クール数　PDまで

薬剤名・略号	1日投与量	投与方法	投与速度（時間）	投与日(d1、d8等)
イマチニブ	600mg/日	経口		連日

1日投与順（経時的にﾌﾟﾚﾒﾃﾞｨｹｰｼｮﾝ・ﾎﾟｽﾄﾒﾃﾞｨｹｰｼｮﾝ、溶解液まで含む）
イマチニブ(100)　6錠　分1食後