

骨髄異形成症候群

※主に入院で実施するレジメンについては省略しています。

対象	レジメン番号	レジメン名	薬品名(一般名)	用量	投与方法	投与日(day)	1コース期間
骨髄異形成症候群	BL080030 BL080040	アザシチジン療法	アザシチジン	75 mg/m ² /day	皮下 または 点滴静注	1~7	28日

キャッスルマン病

対象	レジメン番号	レジメン名	薬品名(一般名)	用量	投与方法	投与日(day)	1コース期間
キャッスルマン病	BL160010 BL160020	アクテムラ療法	トシリズマブ	8 mg/kg	点滴静注	1	7日