

癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

病名: 未治療の多発性骨髄腫
患者本人へ説明した内容:

プロトコル名: DMPB療法(1サイクル目)

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

確認事項

- 2回目以降のダラザレックスの希釈液は、初回開始時から3時間以内にInfusion reactionが認められなかった場合、500mLにしてよい
- 3回目以降のダラザレックスの投与時速度は、忍容性良好時には100mL/hから開始可

薬品名	プロトコル標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 1	DAY 2	DAY 3	DAY 4	...	DAY 8	...	DAY 11	...	DAY 15	標準投与量
						1月0日	1月1日	1月2日	1月3日	1月7日	1月10日	1月14日				
1 アルケラン錠	9mg/m ²		経口			○	○	○	○	/	/	/	/	/	/	アルケラン 9mg
2 生理食塩水		0mL	皮下注			○	/	/	○	/	○	/	○	/	/	ベルケイド
ベルケイド	1.3mg/m ²		皮下注			○	/	/	○	/	○	/	○	/	/	ベルケイド 1.3mg
3 ソルデム3輸液		500mL	点滴	3時間		○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	
4 生理食塩液		100mL	側管	1時間		○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	
デキサート(6.6mg)		3瓶	側管			○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	
5 モンテルカスト錠(10mg)		1錠	経口		1サイクル目day1のみ内服処方	○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	
レスタミンコーワ錠(10mg)		3錠	経口			○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	
カロナール錠(200mg)		4錠	経口			○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	
6 生理食塩液		50mL	側管		前後フラッシュ用	○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	
7 生理食塩液		初回1000mL、2回目以降500mL	側管		初回50ml/h(1H)→100ml/h(1H)→150ml/h(1H)→200ml/h 単独で前投薬投与終了1時間後に開始	○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	ダラザレックス
ダラザレックス	16mg/kg		側管		0.22μm又は0.2μmのフィルターを通して投与	○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	ダラザレックス 0.0g
8 生理食塩液		50mL	側管		前後フラッシュ用	○	/	/	/	/	○	/	/	/	○	ブレドニン
9 ブレドニン錠	60mg/m ²		経口			/	○	○	○	/	/	/	/	/	/	ブレドニン 0.0g

薬品名	プロトコル標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 22	DAY 23	DAY 24	DAY 25	...	DAY 29	...	DAY 32	...	DAY 36	標準投与量
						1月21日	1月24日	1月28日	1月31日	2月4日						
1 アルケラン錠	9mg/m ²		経口			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	アルケラン 9mg
2 生理食塩水			皮下注			○	/	○	/	/	○	/	○	/	/	ベルケイド
ベルケイド	1.3mg/m ²		皮下注			○	/	○	/	/	○	/	○	/	/	ベルケイド 1.3mg
3 ソルデム3輸液		500mL	点滴	3時間		/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	
4 生理食塩液		100mL	側管	1時間		/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	
デキサート(6.6mg)		3瓶	側管			/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	
5 モンテルカスト錠(10mg)		1錠	経口		1サイクル目day1のみ内服処方	/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	
レスタミンコーワ錠(10mg)		3錠	経口			/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	
カロナール錠(200mg)		4錠	経口			/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	
6 生理食塩液		50mL	側管		前後フラッシュ用	/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	
6 生理食塩液		初回1000mL、2回目以降500mL	側管		初回50ml/h(1H)→100ml/h(1H)→150ml/h(1H)→200ml/h 単独で前投薬投与終了1時間後に開始	/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	ダラザレックス
ダラザレックス	16mg/kg		側管		0.22μm又は0.2μmのフィルターを通して投与	/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	ダラザレックス 0.0g
8 生理食塩液		50mL	側管		前後フラッシュ用	/	○	/	/	/	○	/	/	/	○	ブレドニン
9 ブレドニン錠	60mg/m ²		経口			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ブレドニン 0.0g

※網掛け部分にご記入ください。

《注意事項》

1. この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします
2. 計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

1サイクル: 42日
投与日: ダラザレックス day1,8,15,22,29,36
ベルケイド day1,4,8,11,22,25,29,32
アルケラン day1-4
ブレドニン day2-4
サイクル数: 1回