

癌化学療法 投与計画書 （新規・変更）

IsaKd番号
氏 名
生年月日
性別

提出日
主治医

病名：再発又は難治性の多発性骨髄腫
患者本人へ説明した内容：

プロトコル名： IsaKd療法(2サイクル目以降)

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

点滴：0.2μm又は0.22μmのフィルターを使用すること						DAY 1	DAY 2	...	DAY 8	DAY 9	...	DAY 15	DAY 16	...	DAY 22	DAY 23	
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	1月 0日	1月 1日		1月 7日	1月 8日		1月 14日	1月 15日		1月 21日	1月 22日	
1 レスタミンコーワ錠(10mg)		5錠	経口		サークリサ開始15-60分前に投与	○						○					
カロナール錠(200mg)		5錠	経口			○						○					
2 レナデックス錠(4mg)	20mg/body	20 mg	経口			○						○					
3 レナデックス錠(4mg)	20mg/body	20 mg	経口				○		○	○			○		○	○	
4 生理食塩液		100mL	点滴	30分	サークリサ開始15-60分前に投与	○						○					
ガスター注20mg		1A	点滴			○						○					
5 生理食塩液		50mL	点滴	5分		○						○					
6 生理食塩液		250mL	点滴	初回：25ml/hr(60min)→ 50ml/hr(30min)→以降30分 毎に25ml/hrずつ増量し 150ml/hrまで可 2回目：50ml/hr(30min)→ 100ml/hr(30min)→以降 200ml/hr 3回目以降：200ml/hr	全量が250mLになるように薬剤室で調節	○						○					
サークリサ点滴静注	10mg/kg		点滴			○						○					標準投与量 サークリサ mg
7 5%ブドウ糖液		50mL	点滴	5分		○						○					
8 5%ブドウ糖液		50mL	点滴	15分			○		○	○			○				
9 5%ブドウ糖液		70mL	点滴	30分		○	○		○	○		○	○				
注射用水		0mL	点滴		2mg/mL の濃度で溶解 (10mg製剤は注射用水5mL、 40mg製剤は注射用水20mL)	○	○		○	○		○	○				カイクロリス
カイクロリス点滴静注用	56mg/m ²		点滴			○	○		○	○		○	○				mg
10 5%ブドウ糖液		50mL	点滴	15分		○	○		○	○		○	○				

※網掛け部分にご記入ください。
※infusion reaction発現時の対応は、添付文書参照。

1サイクル： 28日
投与日：サークリサ day1、15
カイクロリス day1、2、8、9、15、16
サイクル数：

《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。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。