

癌化学療法 投与計画書 （新規・変更）

お薬番号
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:

プロトコール名: KRd療法

クール目
開始日
次回予定日

身長(cm) 体重(kg) 体表面積(m²)

	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	DAY 1	DAY 2	...	DAY 8	DAY 9	...	DAY 15	DAY 16	...	DAY 21	DAY 22	標準投与量
							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20日	1月21日	
1	レブラミドカプセル(5mg)	25mg/body		経口			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	25mg
2	5%ブドウ糖液		50mL	点滴	15分		○	○		(○)	(○)		○	○				
3	5%ブドウ糖液		30mL	点滴	10分		○	○		(○)	(○)		○	○				
	注射用水		20mL			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)	○	○		(○)	(○)		○	○				
	カイプロリス点滴静注用	20mg/m ²				1サイクル目day1,2のみ	○	○										.mg
	カイプロリス点滴静注用	27mg/m ²				1サイクル目day8以降 (13サイクル目以降はday8,9投与なし)	○	○		(○)	(○)		○	○				.mg
4	5%ブドウ糖液		50mL	点滴	15分		○	○		(○)	(○)		○	○				
5	レナデックス錠(4mg)	40mg/body	40 mg	経口			○			○			○				○	
6	レナデックス錠(4mg)	4mg/body	4 mg	経口				○			(○)			○				

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28日
投与日: カイプロリス day1、2、8、9、15、16 (13サイクル目以降はday1、2、15、16)
レブラミド day1~21
サイクル数: 18回

《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。