

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

CRD (2~12コース目)
(登録No. 16HT05)

病名	推奨度
多発性骨髄腫	A

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(初回・継続 _____ コース目・変更)

CFZ (27mg/m ²)	LEN (25mg)	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CFZ (27mg/m ²)	LEN (25mg)	Day	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
LEN (25mg)		Day	21	22								

(1サイクル 28 日) (休薬 6 日以上)

18コースまで DEX内服へ変更可

1 生理食塩液 100 mL デキサート注射液 6.6 mg	100 mL 6 瓶	点滴注射 30分 *DEXを内服に変更する場合* デキサメタゾン40mg/日をday1. 8. 15. 22 カイプロリス投与の4時間~30分前に (1) (8) (15) (22)
2 ブドウ糖液 5% (250 mL)	250 mL	点滴注射 60分 (1) (2) (8) (9) (15) (16)
3 ブドウ糖注射液 5% 50 mL カイプロリス点滴静注 () mg (27mg/m ²) 注射用水 20 mL	50 mL () mg (27mg/m ²) 20 mL	点滴注射 10分 体表面積上限2.2m ² 10mg製剤は注射用水5mLで溶解 40mg製剤は注射用水20mLで溶解 2mg/mLの濃度で必要量計量 (1) (2) (8) (9) (15) (16)
4 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用 (1) (2) (8) (9) (15) (16)
5 レナリトミドカプセル5mg 「BMSH」 (25) mg	(25) mg	内服

1日1回 内服 21日間