

# 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 <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**CRD(13~18コース目)**  
(登録No. 16HT06)

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)

	予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
CFZ (27mg/m <sup>2</sup> )		↓	↓								
LEN (25mg)		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
	Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
CFZ (27mg/m <sup>2</sup> )						↓	↓				
LEN (25mg)		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
	Day	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	予定日付	/	/								
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 100mL デキサート注射液 6.6mg	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 カイトロス投与の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) (15) (16)
3 ブドウ糖注射液 5% 50 mL カイトロス点滴静注 ( ) mg (27mg/m <sup>2</sup> ) 注射用水 20 mL	50 mL ( ) mg (27mg/m <sup>2</sup> ) 20 mL	点滴注射 10分 体表面積上限2.2m <sup>2</sup> 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) (15) (16)
4 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1) (2) (15) (16)
5 レナリドミドカプセル5mg 「BMSH」 ( 25) mg	( 25) mg	内服	

1日1回 内服 21日間