

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

KRd療法

4 週毎 コース予定

疾患名 多発性骨髄腫

主治医 指導医 HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

≪注射≫ カイプロリス(カルフィルゾミブ) 1 サイクル目 day1, 2 20 mg/m ² 1 サイクル目 day8 以降 27 mg/m ²	Day1 2.....8* 9*.....15 16.....22 ↓↓ ↓ ↓ ↓↓ ↓↓ ↓↓ ↓↓
≪内服≫ レブラミド(レナリドミド) 25 mg レナデックス(デキサメタゾン) 40 mg/body	Day1 8.....15..... 21 22 ↓..... ↓..... ↓..... ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

【注意】 *体表面積が 2.2m² を超える患者では、体表面積 2.2m² としてカルフィルゾミブの投与量を算出すること。

※ 13 サイクル目以降は day8, 9 のカルフィルゾミブ投与を行わない場合がある。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day 1, 2, 8*, 9*, 15, 16

- ① 生食 500 mL にて血管確保 維持 (20 mL/時間)
- ② カイプロリス + 注射用水適量 + 5%ブドウ糖 100mL
 (1 サイクル目 day1,2 のみ:) 点滴静注 30 分(200 mL/時間)

day 1, 8, 15, 22

レナデックス錠 内服

day 1-21

レブラミドカプセル 内服

	コース					
	day 1	day 2	day 8*	day 9*	day 15	day 16
月日	/	/	/	/	/	/
カイプロリス 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						

	コース					
	day 1	day 2	day 8*	day 9*	day 15	day 16
月日	/	/	/	/	/	/
カイトロリス 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						

	コース					
	day 1	day 2	day 8*	day 9*	day 15	day 16
月日	/	/	/	/	/	/
カイトロリス 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						

	コース					
	day 1	day 2	day 8*	day 9*	day 15	day 16
月日	/	/	/	/	/	/
カイトロリス 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						

	コース					
	day 1	day 2	day 8*	day 9*	day 15	day 16
月日	/	/	/	/	/	/
カイトロリス 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						