

化学療法計画書

| | | | | | |
|---------|-----|---------|-----|------------------------|------|
| ID | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | | | | | |
| 実施部署 | | | 発行日 | | |
| 身長 (cm) | 160 | 体重 (kg) | 50 | 体表面積 (m ²) | 1.50 |

| | | |
|----------|---|-----|
| 指示医師: | | |
| 指導医師: | | |
| 投与開始予定日: | 年 | 月 日 |
| 投与終了日: | 年 | 月 日 |

| | |
|-----|------------|
| 病名 | 多発性骨髄腫 |
| 治療法 | Kd療法【週1回法】 |

| | 1 | 2 |
|---------------------|--|--|
| 抗癌剤・商品名 | カイプロリス | デカドロン |
| 規格 | 10mg 40mg | 0.5mg錠 4mg錠 3.3mg注 |
| 一般名 | カルフィルゾミブ | デキサメタゾン |
| 一日投与量(規定) | 20mg/m ² (初回投与時のみ) 70mg/m ² (2回目投与以降) | 40mg/body(経口) 33mg/body(静注) |
| 患者情報から算出した 一日投与量 | 初回 30.02 mg | 40 mg(経口) |
| | 2回目以降 105.08 mg | 33 mg(静注) |
| 実際の投与量 | 初回 30 mg | 40 mg(経口) |
| | 2回目以降 105 mg | 33 mg(静注) |
| | 初回 20 mg/m² | |
| | 2回目以降 69.9 mg/m² | |
| 投与日 | day1,8,15 | day1,8,15,22(1-9コース目) day1,8,15(10コース目以降) |
| 1クール期間 | 28日間 | |
| 予定クール数 | 最大 18 コース | |
| 検査スケジュール | 原則的に投与日に化学療法施行前セット 検査データに応じて臨時に検査実施 | |

| | |
|-----------|---|
| 適応基準 | 再発・難治性多発性骨髄腫 |
| 推奨 経口剤 | ○このレジメンは軽度催吐性リスク群です。推奨される経口制吐剤はありません。 |
| 禁忌 | 1.本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者 2.妊婦又は妊娠している可能性のある女性 3.感染症のある関節腔内、滑液嚢内、腱鞘内又は腱周囲 4.動揺関節の関節腔内 |
| 中止基準 | 好中球数:1000/mm ³ 未満 血小板数:25000/mm ³ 未満 カイプロリス休薬 骨髄機能が回復するまで投与延期 (カイプロリス添付文書および適正使用ガイド内の基準に準拠) |
| 副作用 | <p>●カイプロリス</p> <p>重大 1.心障害 2.間質性肺疾患 3.肺高血圧症 4.肝不全、肝機能障害 5.急性腎不全 6.腫瘍崩壊症候群 7.骨髄抑制 8.Infusion reaction 9.血栓性微小血管症 10.可逆性後白質脳症候群、脳症 11.高血圧、高血圧クリーゼ 12.静脈血栓塞栓症 13.出血 14.感染症 15.消化管穿孔</p> <p>その他(5%以上) 悪心、腹痛、下痢、便秘、疲労、無力症、末梢性浮腫、発熱、食欲減退、高血糖、低カリウム血症、 低リン酸血症、筋痙縮、筋力低下、末梢性ニューロパチー、不眠症、浮動性めまい、振戦、呼吸困難、発疹</p> <p>●デカドロン</p> <p>重大 1.ショック、アナフィラキシー 2.誘発感染症、感染症の増悪 3.続発性副腎皮質機能不全、糖尿病 4.消化性潰瘍、 消化管穿孔、痔炎 5.精神変調、うつ状態、痙攣 6.骨粗鬆症、大腿骨及び上腕骨等の骨頭無菌性壊死、ミオパシー、 脊椎圧迫骨折、長骨の病的骨折 7.緑内障、後囊白内障 8.血栓塞栓症 9.喘息発作</p> <p>その他 月経異常、下痢、悪心・嘔吐、胃痛、胸やけ、腹部膨満感、口渇、食欲不振、食欲亢進、多幸症、不眠、頭痛、めまい、 筋肉痛、関節痛、満月様顔貌、野牛肩、窒素負平衡、脂肪肝、浮腫、血圧上昇、低カリウム性アルカローシス、 中心性漿液性網脈絡膜症等による網膜障害、眼球突出、白血球増多、痤瘡、多毛、脱毛、色素沈着、皮下溢血、 紫斑、線条、癢疹、発汗異常、顔面紅斑、紅斑、創傷治癒障害、皮膚菲薄化・脆弱化、脂肪織炎、発熱、疲労感、 ステロイド腎症、体重増加、精子数及びその運動性の増減、しゃっくり、刺激感</p> |

| | | |
|----|---------------------|---------------------|
| 備考 | カイプロリス減量の目安(添付文書より) | |
| | 減量前 | 減量後 |
| | 70mg/m ² | 56mg/m ² |
| | 56mg/m ² | 45mg/m ² |
| | 45mg/m ² | 36mg/m ² |
| | 36mg/m ² | 投与中止 |

Kd療法【週1回法】 観察記録①⑧⑮

所要時間: 1時間

氏名: ID() 年齢: (才)

| 施行日 | クール | 回目 | 施行前内服薬() | 入外() |
|---------|---|----|---|--------------------|
| 医師 | 指示医師: カブプロリス(mg) 一般名(カルフィルゾラム) | | 抗癌剤用量 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由 | 抗がん剤以外の薬剤の変更・追加 |
| | <input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止 | | | 投与開始時間 調剤 実施 |
| 投与指示 | 本体 | 側管 | | |
| | 5%ブドウ糖100mL | | 1時間かけて点滴【100mL/hr】 | |
| | 生食100mL +デカドロン 10 A | | 30分かけて点滴【200mL/hr】 | |
| | 5%ブドウ糖100mL+カブプロリス ※注射用水で溶解後希釈する 総液量 100 mL | | 30分かけて点滴【 mL/hr】 | |
| 本体終了後抜去 | | | | |