

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	Isa+Pd療法

	1	2	3
抗癌剤・商品名	サークリサ	ポマリスト	デカドロン
規格	100mg/5mL 500mg/25mL	1mg、2mg、3mg、4mg	0.5mg、4mg錠 3.3mg注
一般名	イサツキシマブ	ポマリドミド	デキサメタゾン
一日投与量(規定)	10mg/kg	4mg/body	40mg/body 20mg/body(75歳以上)
患者情報から算出した 一日投与量	500 mg	4 mg	40 mg
実際の投与量	500 mg	4 mg	40 mg
	10 mg/kg		
投与日	day1,8,15,22(1クール目) day1,15(2クール目以降)	day1-21	day1,8,15,22
1クール期間	28日間		
予定クール数			
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・難治性の多発性骨髄腫
推奨 経口剤	○このレジメンは最小度催吐性リスク群です。静注、経口問わず制吐剤は不要です。
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.適正管理手順を遵守できない患者 4.感染症のある関節腔内、滑液嚢内、腱鞘内又は腱周囲 5.動揺関節の関節腔内 6.次の薬剤を投与中の患者: デスマプレシン酢酸塩水和物(男性における夜間多尿による夜間頻尿)、ダクラタスビル塩酸塩、アスナプレビル、リルピピリン塩酸塩、リルピピリン塩酸塩・テノホビル アラフェナミドフマル酸塩・エムトリシタピン、ドルテグラビルナトリウム・リルピピリン塩酸塩
中止基準	投与前の好中球数: 1000/mm ³ 未満、血小板数: 50,000/mm ³ 未満 骨髄機能が回復するまでは投与延期 (CTCAE ver4.0 における Grade3 の血液毒性に準拠)
副作用	<p>●サークリサ 重大 1.Infusion reaction 2.骨髄抑制 3.感染症 その他 (10%以上)不眠症、下痢、疲労 (5~10%未満)高血圧、呼吸困難、悪心 (5%未満)食欲減退、頭痛、心房細動、咳嗽、嘔吐、背部痛、体重減少</p> <p>●ポマリスト 重大 1.深部静脈血栓症、肺塞栓症 2.脳梗塞 3.骨髄抑制 4.感染症 5.進行性多巣性白質脳症(PML) 6.腫瘍崩壊症候群 7.心不全、不整脈 8.急性腎障害 9.過敏症 10.末梢神経障害 11.間質性肺疾患 12.肝機能障害、黄疸 13.催奇形性 その他 (10%以上)便秘、疲労 (5~10%未満)下痢、筋痙攣、発熱、無力症 (5%未満)悪心、口内炎、腹痛、口内乾燥、嘔吐、腹部膨満、上腹部痛、痔出血、低血圧、高血圧、呼吸困難、咳嗽、労作性呼吸困難、鼻出血、口腔咽頭痛、発声障害、筋力低下、四肢痛、筋肉痛、背部痛、骨痛、食欲減退、低カリウム血症、低アルブミン血症、低リン酸血症、低カルシウム血症、低ナトリウム血症、高血糖、低マグネシウム血症、高カリウム血症、高カルシウム血症、浮動性めまい、振戦、味覚不全、錯感覚、頭痛、失神、感覚鈍麻、錯乱状態、不眠症、うつ病、意識レベルの低下、傾眠、そう痒症、脱毛症、皮膚乾燥、寝汗、紅斑、多汗症、点状出血、末梢性浮腫、体重減少、回転性めまい、転倒、悪寒、倦怠感、CRP増加、浮腫、白内障、非心臓性胸痛、尿閉、慢性腎臓病、骨盤痛</p> <p>●デカドロン 重大 1.誘発感染症、感染症の増悪(頻度不明) 2.続発性副腎皮質機能不全、糖尿病(頻度不明) 3.消化性潰瘍、消化管穿孔、肺炎(頻度不明) 4.精神変調、うつ状態、痙攣(頻度不明) 5.骨粗鬆症、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(頻度不明) 6.緑内障、後嚢白内障(頻度不明) 7.血栓塞栓症(頻度不明) その他(すべて頻度不明) 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、ざ瘡、多毛、脱毛、色素沈着、皮下溢血、紫斑、線条、掻痒、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、発疹、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</p>
備考	

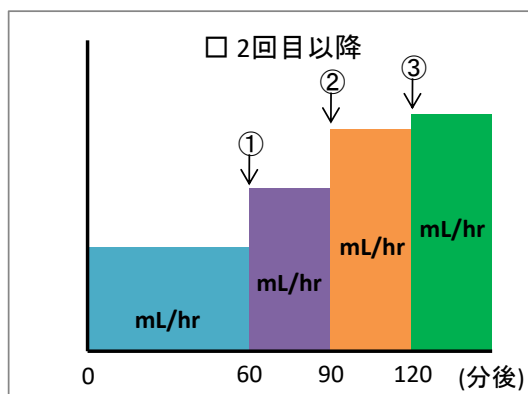
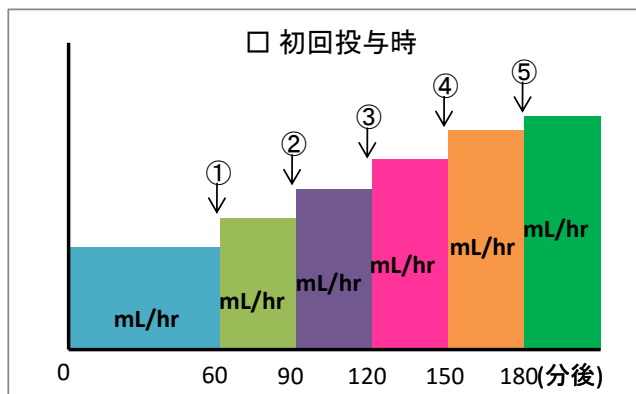
Isa+Pd療法 観察記録

氏名: ID() 年齢: (才)

所要時間:

施行日	クール	回目	施行前内服薬()	入外()
医師	指示医師:		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
	サークリサ (mg) 一般名(イサツキシマブ)	ポマリスト (mg) 一般名(ポマリドミド)		
<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
投与指示	本体	側管		
	生食250mL		ルートキープ用	
	デカドロン錠(4mg)		ルートキープ時に内服	
	カロナール錠(500mg) 1錠			
	生食100mL+ファモチジン1A +ポララミン1A		30分かけて点滴【200mL/hr】	
生食250mL+サークリサ 【Total 250mLに調製】		下記参照 ※ フィルター付き 点滴ラインで投与		
本体終了後抜去				

アクシデント
(過敏反応、不整脈、血管外漏出等)



お薬手帳



※身長160cm 体重50kg 体表面積1.5㎡の患者さんの場合の
 1日治療に掛かる抗がん剤薬価(day1のみ)
 ○サークリサ:285,944円 ポマリスト:61,669円 デカドロン:299円