化学療法計画書 BIKd001003-4　　□薬剤部提出用　□患者様説明用

多発性骨髄腫に対する IsaKd療法（2サイクル目以降）

（サークリサ＋カイプロリス＋デキサメタゾン）

2022年1月17日 承認　　Dr.sign　　Ns.sign　　Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m^2

疾患名	施行予定日	実施サイクル
	月 日 ～（ ）コース目	コース予定

【調製指示（初日）2日目は調整可】
□ 調製可 □ TEL連絡後調製
【調製指示（8日目）9日目は調整可】
□ 調製可 □ TEL連絡後調製
【調製指示（15日目）16日目は調整可】
□ 調製可 □ TEL連絡後調製

備考[標準投与量逸脱など

Day1（ / ） Day15（ / ）

《サークリサ投与30分前に服用》

カロナール錠 1000mg（過敏反応防止の為）

本管 ＿＿＿＿＿＿ **側管**

（30min）
生理食塩水 100mL
ガスター20mg 1A
ポララミン5mg 1A
デキサート6.6mg 2V
デキサート3.3mg 1A
（リン酸エステル換算 20mg）

専用ルート ※
生理食塩水 250 mL
サークリサ ＿＿＿＿ mg

全開で
生理食塩水 50mL

（30min）
5%ブドウ糖 50mL
カイプロリス ＿＿＿＿ mg

全開で
生理食塩水 50mL

Day2（ / ） Day8（ / ）
Day9（ / ） Day16（ / ）

本管 ＿＿＿＿＿＿ **側管**

（30min）
生理食塩水 100mL
デキサート6.6mg 2V
デキサート3.3mg 1A
（リン酸エステル換算 20mg）

（30min）
5%ブドウ糖 50mL
カイプロリス ＿＿＿＿ mg

全開で
生理食塩水 50mL

day1.15

※サークリサ投与速度

0 - 1時間
↓（ ）mL/hr
1時間-1時間30分
↓（ ）mL/hr
以後30分毎2時間で速度調整
↓（ ）mL/hr

Day22（ / ）

□ **点滴治療の場合**

本管 ＿＿＿＿＿＿ **側管**

（30min）
生理食塩水 100mL
デキサート6.6mg 5V
（リン酸エステル換算 40mg）

□ **内服治療の場合**

レナデックス
★1日 ＿＿＿＿ mg
服用

IsaKd療法（2サイクル目以降）

標準投与量：

Isatukisimab	10 mg/kg	day1,15
Dexa	40 mg/body/week	day 1,2,8,9,15,16,22
Carfiluzomib	56 mg/m^2	day1,2,8,9,15,16

4週毎