

IsaR療法

【血液内科】257【多発性骨髄腫】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

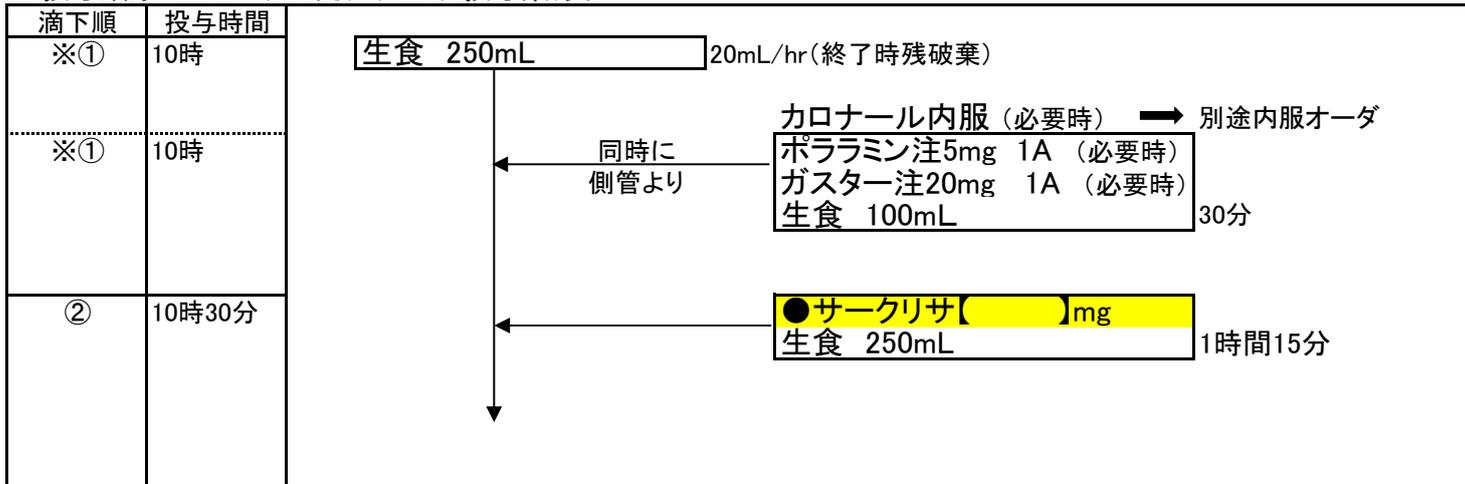
診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m ²	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 4週ごとを1コースとする

Day	1	8	15	22	~28
施行日	/	/	/	/	/
サークリサ	↓	休薬	休薬	休薬	
レブラミド	経口: Day1-21				

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり



■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量	
サークリサ	10 mg/kg	mg/Body
レブラミド(経口)	mg/m ²	25mg/Body

■注意・確認事項

- 点滴セットはフィルター付き輸液ルートを使用すること。
- サークリサ投与時は輸液ポンプを使用すること。
- サークリサ投与中または投与開始後24時間以内にinfusion reactionが起こる場合があるので注意すること。
- 1コース目においてinfusion reactionが認められなかった場合は、2コース目以降のサークリサ投与における前投薬の必要性を再検討することができる。
- サークリサの投与速度 (詳細は点滴速度換算表参照)
- ◀3回目投与以降▶
200mL/hr

入力 薬剤師	看護師	看護師