

プロトコールマスター内容

2 / 5

発行日時 2025/4/17 15:24

プロトコール名称 Isa-Kd ①②⑧⑨⑮⑯⑳23 4W 2クール以降

同一グループ

疾患名 造血器/多発性骨髄腫

診療科 内科

投薬日数 16日

休薬日数 12日

最大クール数 無制限

心機能の確認 必須

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2025/ 2/28 有効終了日

承認区分

承認済

承認日時

2025/ 2/28 11:24

承認者

森木 康之

承認取消日時

承認取消者

更新者

森木 康之

腎機能の値による実投与量の割合 かけない

C C r 0～ 25 mL/min

%

G F R 0～ 25 mL/min

%

C C r 25～ 50 mL/min

%

G F R 25～ 50 mL/min

%

C C r 50～ 75 mL/min

%

G F R 50～ 75 mL/min

%

C C r 75～100 mL/min

%

G F R 75～100 mL/min

%

腎機能の検査結果値による警告 有り

B U N 100mg/dl 以上

S c r 2.4mg/dl 以上

肝機能の検査結果値による警告 有り

A S T 135IU/l 以上

A L T 165IU/l 以上

T-Bil 3mg/dl 以上

C B Cの検査結果値による警告 有り

白血球 $20 \times 10^9 / \mu l$ 以下

リンパ球 1% 以下

好中球 $10 \times 10^9 / \mu l$ 以下

血小板 $5 \times 10^4 / \mu l$ 以下

ヘモグロビン 6.5 g/dL 以下

30日前までの検査結果を参照

	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
注射							
Rp 03 点滴注射 10mgあたり蒸留水5mLで溶解 30分かけて カイプロリス点滴静注用 BSA2.2m ² 以上は2.2m ² で計算 大塚蒸留水 20 mL 大塚糖液 5 % 100 mL	00:00	00:00					
点滴注射 インラインフィルター使用 56 mg/m ² 【冷所保存】 3 A 1 瓶							
続き有り							

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容								3 / 5	
発行日時 2025/4/17 15:24									
プロトコール名称 Isa-Kd ①②⑧⑨⑮⑯⑳㉓ 4W 2クール以降									
同一グループ									
疾患名 造血器/多発性骨髄腫 診療科 内科 投薬日数 16日 休薬日数 12日 最大クール数 無制限 心機能の確認 必須 体表面積 (m ²) 計算式 DuBois式 有効開始日 2025/ 2/28 有効終了日					承認区分 承認日時 2025/ 2/28 11:24 承認者 森木 康之 承認取消日時 承認取消者 更新者 森木 康之				
腎機能の値による実投与量の割合 かけない									
C C r 0～ 25 mL/min % G F R 0～ 25 mL/min %									
C C r 25～ 50 mL/min % G F R 25～ 50 mL/min %									
C C r 50～ 75 mL/min % G F R 50～ 75 mL/min %									
C C r 75～100 mL/min % G F R 75～100 mL/min %									
腎機能の検査結果値による警告 有り									
B U N 100mg/dl 以上 S c r 2.4mg/dl 以上									
肝機能の検査結果値による警告 有り									
A S T 135IU/l 以上 A L T 165IU/l 以上									
T-Bil 3mg/dl 以上									
C B Cの検査結果値による警告 有り									
白血球 $20 \times 10^2 / \mu l$ 以下 リンパ球 1% 以下									
好中球 $10 \times 10^2 / \mu l$ 以下 血小板 $5 \times 10^4 / \mu l$ 以下									
ヘモグロビン 6.5 g/dL 以下									
30日前までの検査結果を参照									
	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)		
処方 (前投薬) 院内									
Rp 03									
K ◆レナデックス錠4 m g 5 錠									
．． 1日1回									
カiproリス開始4時間～30分前に内服									
Rp 04									
K ◆レナデックス錠4 m g 5 錠									
．． 1日1回									
カiproリス開始4時間～30分前に内服									
注射									
Rp 01									
点滴注射 点滴注射									
ルート確保とフラッシュ用									
大塚糖液5 % 1 0 0 m L 1 瓶									
Rp 03									
点滴注射 点滴注射									
10mgあたり蒸留水5mLで溶解 インラインフィルター使用									
30分かけて									
カiproリス点滴静注用 56 mg/ m ²									
BSA2. 2m ² 以上は2. 2m ² で計算 【冷所保存】									
大塚蒸留水2 0 m L 3 A									
大塚糖液5 % 1 0 0 m L 1 瓶									
続き有り									
コメント									
参考文献									

プロトコールマスター内容										4 / 5							
発行日時 2025/4/17 15:24																	
プロトコール名称 Isa-Kd ①②⑧⑨⑮⑯⑳㉓ 4W 2クール以降																	
同一グループ																	
疾患名 造血器/多発性骨髄腫 診療科 内科 投薬日数 16日 休薬日数 12日 最大クール数 無制限 心機能の確認 必須 体表面積 (m ²) 計算式 DuBois式 有効開始日 2025/ 2/28						承認区分 承認日時 2025/ 2/28 11:24 承認者 森木 康之 承認取消日時 承認取消者 更新者 森木 康之											
有効終了日																	
腎機能の値による実投与量の割合 かけない																	
C C r 0～ 25 mL/min % G F R 0～ 25 mL/min %																	
C C r 25～ 50 mL/min % G F R 25～ 50 mL/min %																	
C C r 50～ 75 mL/min % G F R 50～ 75 mL/min %																	
C C r 75～100 mL/min % G F R 75～100 mL/min %																	
腎機能の検査結果値による警告 有り																	
B U N 100mg/dl 以上 S c r 2.4mg/dl 以上																	
肝機能の検査結果値による警告 有り																	
A S T 135IU/l 以上 A L T 165IU/l 以上																	
T-Bil 3mg/dl 以上																	
C B C の検査結果値による警告 有り																	
白血球 $20 \times 10^9 / \mu l$ 以下 リンパ球 1% 以下																	
好中球 $10 \times 10^9 / \mu l$ 以下 血小板 $5 \times 10^4 / \mu l$ 以下																	
ヘモグロビン 6.5 g/dL 以下																	
30日前までの検査結果を参照																	
										day (15)	day (16)						
処方（前投薬） 院内																	
Rp 05 レスタミンコーワ錠10mg 5錠 カロナール錠200mg 2錠 ファモチジンD錠20mg「EMEC」(ガスター) 1錠 K◆レナデックス錠4mg 5錠 day22, 23のレナデックス内服処方が必要です ... 1日1回 サークリサ開始60～15分前に内服										朝							
Rp 06 K◆レナデックス錠4mg 5錠 ... 1日1回 カイプロリス開始4時間～30分前に内服										○							
注射																	
Rp 01 点滴注射 点滴注射 ルート確保とフラッシュ用 大塚糖液5%100mL 1瓶										00:00 00:00							
注射																	
Rp 02 点滴注射 点滴注射 総量250mLとなるよう希釈 インラインフィルター使用 75分かけて 大塚糖液5%250mL 1袋 サークリサ点滴静注 10mg/kg 【冷所保存】										00:00							
続き有り																	
コメント																	
参考文献																	

プロトコールマスター内容										5 / 5	
発行日時 2025/4/17 15:24											
プロトコール名称 Isa-Kd ①②⑧⑨⑮⑯⑳㉒㉓ 4W 2クール以降											
同一グループ											
疾患名 造血器/多発性骨髄腫 診療科 内科 投薬日数 16日 休薬日数 12日 最大クール数 無制限 心機能の確認 必須 体表面積 (m ²) 計算式 DuBois式 有効開始日 2025/ 2/28 有効終了日						承認区分 承認日時 2025/ 2/28 11:24 承認者 森木 康之 承認取消日時 承認取消者 更新者 森木 康之					
腎機能の値による実投与量の割合 かけない											
C C r 0～ 25 mL/min			%			G F R 0～ 25 mL/min			%		
C C r 25～ 50 mL/min			%			G F R 25～ 50 mL/min			%		
C C r 50～ 75 mL/min			%			G F R 50～ 75 mL/min			%		
C C r 75～100 mL/min			%			G F R 75～100 mL/min			%		
腎機能の検査結果値による警告 有り											
B U N 100mg/dl			以上			S c r 2.4mg/dl			以上		
肝機能の検査結果値による警告 有り											
A S T 135IU/l			以上			A L T 165IU/l			以上		
T-Bil 3mg/dl			以上								
C B Cの検査結果値による警告 有り											
白血球 $20 \times 10^9 / \mu l$			以下			リンパ球 1%			以下		
好中球 $10 \times 10^9 / \mu l$			以下			血小板 $5 \times 10^4 / \mu l$			以下		
ヘモグロビン 6.5 g/dL			以下								
30日前までの検査結果を参照											
						day (15)		day (16)			
注射											
Rp 03						00:00		00:00			
点滴注射 点滴注射											
10mgあたり蒸留水5mLで溶解 インラインフィルター使用											
30分かけて											
カイプロリス点滴静注用 56 mg/m ²											
BSA2.2m ² 以上は2.2m ² で計算 【冷所保存】											
大塚蒸留水 20 mL 3 A											
大塚糖液 5 % 100 mL 1 瓶											
ー以下余白ー											
コメント											
参考文献											