

レジメン登録申請書

診療科	血液内科	申請医師		提出日	2021年 12 月 日
レジメン名称	IsaKd(1コース目)				
対象疾患・ステージ等	再発又は難治性の多発性骨髄腫				
適応の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保険適応あり <input type="checkbox"/> 保険適応なし				
入院実施による算定方法	<input type="checkbox"/> DPC包括対象 <input checked="" type="checkbox"/> DPC包括対象外（出来高算定） （薬剤師が診療情報士に確認する）				
本治療の位置づけ	少なくとも1つの標準的な治療が無効又は治療後に再発した患者を対象とすること				
使用予定日					

治療内容	投与順	薬剤	投与量	時間	投与方法	投与スケジュール																																						
						1日目	2日目	8日目	9日目	15日目	16日目	22日目	23日目	...	28日目	29日目	30日目																											
						治療内容	Rp1	デキサメタゾン	19.8mg	30分	点滴静注	●	●	●	●	●	●	●																										
生理食塩液	50mL																																											
Rp1	デキサメタゾン	20mg	朝食後	経口								●																																
Rp2	イサツキシマブ	10mg/kg	表1参照	点滴静注	●			●		●		●																																
	生理食塩液	250mL																																										
Rp3	カルフィルゾミブ	56mg/m ²	30分	点滴静注	●		●	●	●	●	●																																	
	5%ブドウ糖液	100mL			(20mg/rf)		(20mg/rf)																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <caption>表1</caption> <thead> <tr> <th rowspan="2">投与時期</th> <th colspan="6">投与開始からの投与速度 (mg/時間)</th> </tr> <tr> <th>投与開始時</th> <th>60分後</th> <th>90分後</th> <th>120分後</th> <th>150分後</th> <th>180分以降</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初回投与</td> <td>175</td> <td>225</td> <td>275</td> <td>325</td> <td>375</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>2回目以降の投与</td> <td>175</td> <td>275</td> <td>375</td> <td colspan="3">400</td> </tr> </tbody> </table>																	投与時期	投与開始からの投与速度 (mg/時間)						投与開始時	60分後	90分後	120分後	150分後	180分以降	初回投与	175	225	275	325	375	400	2回目以降の投与	175	275	375	400			
投与時期	投与開始からの投与速度 (mg/時間)																																											
	投与開始時	60分後	90分後	120分後	150分後		180分以降																																					
初回投与	175	225	275	325	375	400																																						
2回目以降の投与	175	275	375	400																																								

1サイクル期間	28日
総コース数	病勢増悪まで

レジメン登録申請書

診療科	血液内科	申請医師		提出日	年 月 日
レジメン名称	IsaKd(2コース目以降)				
対象疾患・ステージ等	再発又は難治性の多発性骨髄腫				
適応の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保険適応あり <input type="checkbox"/> 保険適応なし				
入院実施による算定方法	<input type="checkbox"/> DPC包括対象 <input checked="" type="checkbox"/> DPC包括対象外（出来高算定） （薬剤師が診療情報士に確認する）				
本治療の位置づけ	少なくとも1つの標準的な治療が無効又は治療後に再発した患者を対象とすること				
使用予定日					

治療内容	投与順	薬剤	投与量	時間	投与方法	投与スケジュール												
						1日目	2日目	8日目	9日目	15日目	16日目	22日目	23日目	...	28日目	29日目	30日目	
						Rp1	デキサメタゾン	19.8mg	30分	点滴静注	●	●	●	●	●	●		
	生理食塩液	50mL																
Rp1	デキサメタゾン	20mg	朝食後	経口							●	●						
Rp2	イサツキシマブ	10mg/kg	表1参照	点滴静注	●				●									
	生理食塩液	250mL																
Rp3	カルフィルゾミブ	56mg/m ²	30分	点滴静注	●	●	●	●	●	●								
	5%ブドウ糖液	100mL																
表1																		
投与時期		投与開始からの投与速度 (mg/時間)																
		投与開始時	60分後	90分後	120分後	150分後	180分以降											
初回投与		175	225	275	325	375	400											
2回目以降の投与		175	275	375	400													

1サイクル期間	28日
総コース数	病勢増悪まで