

レジメン名 : Carfilzomib (週1回) 療法 (2回目以降)

血液・幹細胞移植科

対象疾患: 多発性骨髄腫

| 通しNo | 商品名・規格 | 投与量 | 手技・投与ルート | 点滴時間・速度 | day (1) | day () | day () |
|------|------------------------------|---------------------|----------|---------|---------|---------|---------|
| No.1 | カイプロリス点滴静注用 | 70mg/m ² | 点滴末梢 | 30分で | 10:00 | | |
| | 注射用水(一次溶解液) 5%ブドウ糖液 100mL | 100mL | | | | | |
| No.2 | 生理食塩液 | 50mL | 点滴末梢 | 5分で | 化学療法終了時 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

インターバル日数: 7日

| 通しNo | 商品名 | 標準値 | 上限値 |
|------|-------------|---------------------|-------|
| No.1 | カイプロリス点滴静注用 | 70mg/m ² | 154mg |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 備考 |
|---|
| Carfilzomib day1、8、15 インターバル28日 Kd療法 レナデックス(またはデカドロン)内服あり |