

プロトコールマスター内容

プロトコール名称 E L d (2回目用)

同一グループ E L d (2回目用)

疾患名 多発性骨髄腫

診療科 内科

投薬日数 22日

休薬日数 6日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分 承認済

承認日時

承認者 仲川 萌

承認取消日時

承認取消者

更新者 仲川 萌

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 無し
B U N mg/dL 以上 S c r mg/dL 以上

肝機能の検査結果値による警告 無し
A S T U/L 以上 A L T U/L 以上
T-Bil mg/dL 以上

C B Cの検査結果値による警告 無し
白血球 個/ μ l 以下 リンパ球 /% 以下
好中球 個/ μ l 以下 血小板 個/ μ l 以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
Rp 01	レブラミドカプセル5mg 0.000m ² ~ 9999.999m ² 25mg 【減量】 0.000m ² ~ 9999.999m ² 減量段階1 20mg 減量段階2 15mg 減量段階3 10mg 減量段階4 5mg .. 1日1回 朝食後			朝	朝	朝	朝	朝	朝	朝
注射										
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 100ml	ルートキープ 1 袋		10:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて !!デキサート注射液3.3mg 1ml 生理食塩液P L 「フソ」 50ml	キープ側管から d i v 10 A 1 瓶		10:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ネオレスタール注射液10mg ガスター注射液20mg 2ml アセリオ静注液1000mg/100mlパック	キープ側管から d i v 1 A 1 A 1 袋		10:30						
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて テルモ生食 100ml	点滴 (DIV) 1 袋		11:00						
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

2 / 7

発行日時 2022/7/8

14:18

プロトコル名称 E L d (2回目用)

同一グループ E L d (2回目用)

疾患名 多発性骨髄腫

診療科 内科

投薬日数 22日

休薬日数 6日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分 承認済

承認日時

承認者 仲川 萌

承認取消日時

承認取消者

更新者 仲川 萌

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 無し
B U N mg/dL 以上 S c r mg/dL 以上

肝機能の検査結果値による警告 無し
A S T U/L 以上 A L T U/L 以上
T-Bil mg/dL 以上

C B Cの検査結果値による警告 無し
白血球 個/ μ l 以下 リンパ球 /% 以下
好中球 個/ μ l 以下 血小板 個/ μ l 以下

.....
日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (1)	day (2)	day (3)	day (4)	day (5)	day (6)	day (7)
Rp 05	点滴注射 (化学療法投与ルート) 1hr 300ml/hにて エムプリシディ点滴静注用 大塚蒸留水 20ml 【↑↑溶解用☆】 大塚生食注 250ml インラインフィルター使用	キープ側管から輸液ポンプで	d i v	12:00						
		10 mg/kg								
		2 A								
		1 袋								
		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 / 7

発行日時 2022/7/8

14:18

プロトコール名称 E L d (2回目用)

同一グループ E L d (2回目用)

疾患名 多発性骨髄腫

診療科 内科

投薬日数 22日

休薬日数 6日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分 承認済

承認日時

承認者 仲川 萌

承認取消日時

承認取消者

更新者 仲川 萌

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 無し
B U N mg/dL 以上 S c r mg/dL 以上

肝機能の検査結果値による警告 無し
A S T U/L 以上 A L T U/L 以上
T-Bil mg/dL 以上

C B Cの検査結果値による警告 無し
白血球 個/ μ l 以下 リンパ球 /% 以下
好中球 個/ μ l 以下 血小板 個/ μ l 以下

.....
日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
処方	院内									
Rp 01	レブラミドカプセル5mg 0.000m ² ~ 9999.999m ² 25mg 【減量】 0.000m ² ~ 9999.999m ² 減量段階1 20mg 減量段階2 15mg 減量段階3 10mg 減量段階4 5mg .. 1日1回 朝食後			朝	朝	朝	朝	朝	朝	朝
注射										
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 100ml	ルートキープ 1 袋		10:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて !!デキサト注射液3.3mg 1ml 生理食塩液P L 「フソ」 50ml	キープ側管から d i v 10 A 1 瓶		10:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ネオレスタール注射液10mg ガスター注射液20mg 2ml アセリオ静注液1000mg/100mlパック	キープ側管から d i v 1 A 1 A 1 袋		10:30						
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて テルモ生食 100ml	点滴 (DIV) 1 袋		11:00						
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

4 / 7

発行日時 2022/7/8

14:18

プロトコル名称 E L d (2回目用)

同一グループ E L d (2回目用)

疾患名 多発性骨髄腫

診療科 内科

投薬日数 22日

休薬日数 6日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分 承認済

承認日時

承認者 仲川 萌

承認取消日時

承認取消者

更新者 仲川 萌

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 無し
B U N mg/dL 以上 S c r mg/dL 以上

肝機能の検査結果値による警告 無し
A S T U/L 以上 A L T U/L 以上
T-Bil mg/dL 以上

C B Cの検査結果値による警告 無し
白血球 個/ μ l 以下 リンパ球 /% 以下
好中球 個/ μ l 以下 血小板 個/ μ l 以下

.....
日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (8)	day (9)	day (10)	day (11)	day (12)	day (13)	day (14)
Rp 05	点滴注射 (化学療法投与ルート) 1hr 300ml/hにて エムプリシディ点滴静注用 大塚蒸留水 20ml 【↑↑溶解用☆】 大塚生食注 250ml インラインフィルター使用	キープ側管から輸液ポンプで	d i v	12:00						
		10 mg/kg								
		2 A								
		1 袋								
		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 / 7

発行日時 2022/7/8

14:18

プロトコール名称 E L d (2回目用)

同一グループ E L d (2回目用)

疾患名 多発性骨髄腫

診療科 内科

投薬日数 22日

休薬日数 6日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分 承認済

承認日時

承認者 仲川 萌

承認取消日時

承認取消者

更新者 仲川 萌

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 無し
B U N mg/dL 以上 S c r mg/dL 以上

肝機能の検査結果値による警告 無し
A S T U/L 以上 A L T U/L 以上
T-Bil mg/dL 以上

C B Cの検査結果値による警告 無し
白血球 個/ μ l 以下 リンパ球 /% 以下
好中球 個/ μ l 以下 血小板 個/ μ l 以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
処方	院内									
Rp 01	レブラミドカプセル5mg 0.000m ² ~ 9999.999m ² 25mg 【減量】 0.000m ² ~ 9999.999m ² 減量段階1 20mg 減量段階2 15mg 減量段階3 10mg 減量段階4 5mg .. 1日1回 朝食後			朝	朝	朝	朝	朝	朝	朝
注射										
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 100ml	ルートキープ 1 袋		10:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて !!デキサト注射液3.3mg 1ml 生理食塩液P L「フソ-」50ml	キープ側管から d i v 10 A 1 瓶		10:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ネオレスタール注射液10mg ガスター注射液20mg 2ml アセリオ静注液1000mg/100mlパック	キープ側管から d i v 1 A 1 A 1 袋		10:30						
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて テルモ生食 100ml	点滴 (DIV) 1 袋		11:00						
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコルマスター内容

6 / 7

発行日時 2022/7/8

14:18

プロトコル名称 E L d (2回目用)

同一グループ E L d (2回目用)

疾患名 多発性骨髄腫

診療科 内科

投薬日数 22日

休薬日数 6日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分 承認済

承認日時

承認者 仲川 萌

承認取消日時

承認取消者

更新者 仲川 萌

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 無し
B U N mg/dL 以上 S c r mg/dL 以上

肝機能の検査結果値による警告 無し
A S T U/L 以上 A L T U/L 以上
T-Bil mg/dL 以上

C B Cの検査結果値による警告 無し
白血球 個/ μ l 以下 リンパ球 /% 以下
好中球 個/ μ l 以下 血小板 個/ μ l 以下

.....
日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (15)	day (16)	day (17)	day (18)	day (19)	day (20)	day (21)
Rp 05	点滴注射 (化学療法投与ルート) 1hr 300ml/hにて エムプリシディ点滴静注用 大塚蒸留水 20ml 【↑↑溶解用☆】 大塚生食注 250ml インラインフィルター使用	キープ側管から輸液ポンプで	d i v	12:00						
		10 mg/kg								
		2 A								
		1 袋								
		続き有り								

コメント

参考文献

プロトコールマスター内容

7 / 7

発行日時 2022/7/8

14:18

プロトコール名称 E L d (2回目用)

同一グループ E L d (2回目用)

疾患名 多発性骨髄腫

診療科 内科

投薬日数 22日

休薬日数 6日

最大クール数 無制限

心機能の確認 任意

体表面積 (m²) 計算式 DuBois式

有効開始日 2021/ 4/ 1 有効終了日

承認区分 承認済

承認日時

承認者 仲川 萌

承認取消日時

承認取消者

更新者 仲川 萌

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 無し
B U N mg/dL 以上 S c r mg/dL 以上

肝機能の検査結果値による警告 無し
A S T U/L 以上 A L T U/L 以上
T-Bil mg/dL 以上

C B Cの検査結果値による警告 無し
白血球 個/ μ l 以下 リンパ球 /% 以下
好中球 個/ μ l 以下 血小板 個/ μ l 以下

日前までの検査結果を参照

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (補正単位)	速度指示	day (22)						
Rp 01	点滴注射 (化学療法投与ルート) テルモ生食 100ml	ルートキープ 1 袋		10:00						
Rp 02	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて !!デキサート注射液3. 3mg 1ml 生理食塩液P L 「フソ」 50ml	キープ側管から d i v 10 A 1 瓶		10:00						
Rp 03	点滴注射 (化学療法投与ルート) 30分かけて ネオレスタール注射液10mg ガスター注射液20mg 2ml アセリオ静注液1000mg/100mlバッグ	キープ側管から d i v 1 A 1 A 1 袋		10:30						
Rp 04	点滴注射 (化学療法投与ルート) 60分かけて テルモ生食 100ml	点滴 (DIV) 1 袋		11:00						
Rp 05	点滴注射 (化学療法投与ルート) 1hr 300ml/hにて エムプリシディ点滴静注用 大塚蒸留水 20ml 【↑↑溶解用☆】 大塚生食注 250ml インラインフィルター使用	キープ側管から輸液ポンプで d i v 10 mg/kg 2 A 1 袋		12:00						
		ー以下余白ー								

コメント

参考文献