

# 多発性骨髄腫に対する Isad療法【74歳以下】(2コース目以降)

(サークリサ+デキサメタゾン)

DRPHW\_DRPHW

2022年1月17日 承認

Dr.sign

Ns.sign

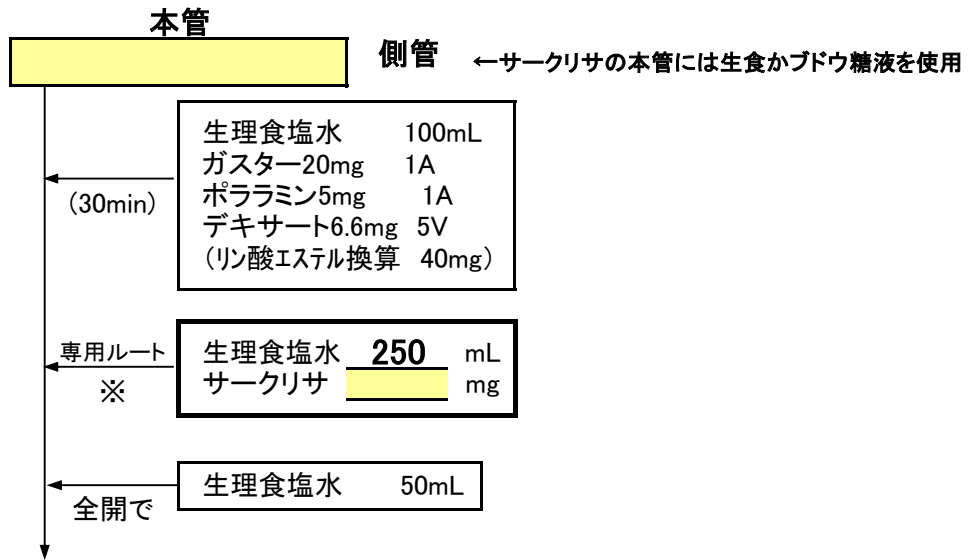
Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《SYPID》	氏名 《ORIBP_KANJI》	年齢 様 《SYAGE》	身長	体重	体表面積
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ( )	コース目	実施サイクル	コース予定	【調製指示(初日)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製	0.00 r
備考[標準投与量逸脱など]					【調製指示(15日目)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製	

Day1( / ) Day15( / )

## 《サークリサ投与30分前に服用》

カロナール錠 1000mg 過敏反応  
防止の為



Day8( / ) Day22( / )

- デカドロン錠 mg
- レナデックス錠 mg

day1.15

### ※サークリサ投与速度

0-1時間	↓ ( ) mL/hr
1時間-1時間30分	↓ ( ) mL/hr
以後30分毎2時間で速度調整	↓ ( ) mL/hr

### Isad療法(2コース目以降)

<b>標準投与量:</b>		
Isatuximab	20 mg/kg	day 1.15
Dexa	40 mg/body	day 1.8.15.
4週		

用



N\_V

n<sup>2</sup>

製

製

5

.22

每