患者ID：

患者氏名：

生年月日：

身長：　cm　体重：　kg

体表面積：　㎡

プロトコール名：
E-Pom-d

投与歴：　初回　・　継続

投与開始日：　年　月　日

前回投与日：　年　月　日

確認印	プロトコール	書記	薬局 確認印	看護師 確認印	医師 確認印

メインボトル	薬剤名	1回量	規格・計量	回数→Day / 投与速度	①	②	⑧	⑨	⑮	⑯	22	23
① ポート開通確認用	生理食塩液10mlシリンジ：1本											日
② 経口ﾃﾞｷｻﾒﾀｿﾞﾝ	Elotuzumab投与日：28mg（※75歳以上は8mg） E-なし（3ｺｰｽ目以降Day8,15,22）：40mg（※75歳以上は20mg）											
③ 生食50ml	ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ	8 mg	8mgﾊﾞｲｱﾙ：1v	15分								
④ 生食50ml	ｶﾞｽﾀｰ ﾎﾟﾗﾗﾐﾝ	20 mg 5 mg	20mgｱﾝﾌﾟﾙ:1A 5mgｱﾝﾌﾟﾙ:1A	15分								
④' 経口前投薬：（ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ：　mg）				③と同時に								
※インターバル30分　or　生食　ml点滴				30分								
⑤ 生食　ml	エムプリシティ（10mg/kg）	mg	300mgﾊﾞｲｱﾙ：　v 400mgﾊﾞｲｱﾙ：　v	※1サイクル ※2サイクル								
⑤' 生食　ml ※希釈は上記	エムプリシティ（20mg/kg）	mg	300mgﾊﾞｲｱﾙ：　v 400mgﾊﾞｲｱﾙ：　v	※3サイクル								
※調整用注射用水			20mlｱﾝﾌﾟﾙ：　本									
※第1サイクル　初回　0-30分（30ml/hr）→30-60分（60lml/hr）→以後（120ml/hr） *2回目*　0-30分（180ml/hr）→以後（240ml/hr） *3-4回目　300ml/hr* *※第2サイクル以降は300ml/hrで開始可能* *※第3サイクル　初回*　0-30分（180ml/hr）→以後（240ml/hr） 以降　300ml/hr												
※専用ルート使用（フィルター径0.22μm以下）												
生食50ml			生食50ml：1瓶									
※投与終了後Pomalidomide経口投与												

Elotuzumab	IR	グレード4	滴下中止
		グレード3	滴下中止（再開は原則不可）
		グレード2	滴下中止（グレード1に回復した場合は滴下再開可能 速度0.5ml/分で再開、30分毎に0.5ml/分づつUP可 ※IR発現時の速度は超えない
		グレード1	速度0.5ml/分へ変更、30分毎に0.5ml/分づつUP可
Dexamethasone	IR	IR　グレード1	変更なし
		IR　グレード2	静脈投与のDEX：10mgへ
		IR　グレード3	経口DEX：12-24時間前に8mg、3時間前に8mg
		IR　グレード2再発	静脈投与のDEX：18mgへ
Pomalidomide	血液障害	血小板＝＜25000	血小板数≧50000に回復後、段階的減量して再開
		好中球数＜500　or　FN発症 ※4mg→3mg→2mg→1mg→中止 ※G-CSFの投与考慮	好中球数≧1000に回復後、段階的減量して再開
		グレード3以上	グレード2まで回復後、段階的減量して再開
	非血液毒性	グレード3以上 （好中球減少、血小板減少を除く）	グレード2まで回復後、段階的減量して再開 ※4mg→3mg→2mg→1mg→中止

※デキサメタゾン（レナデックス）：別紙参照：40mg/日→20mg/日→12mg/日→中止

【処方（院内処置算定）】	下記該当欄にチェック							
・Lenalidomide								
・経口ﾃﾞｷｻﾒﾀｿﾞﾝ（Elotuzumab投与日：28mg）								
・経口ﾃﾞｷｻﾒﾀｿﾞﾝ（Elotuzumabなし（3ｺｰｽ目以降Day8,22）：40mg）								
・経口前投薬（ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ）								
・								

【適応基準】
1. Multiple Myeloma
2. Tranceplant / non-Tranceplant
3. Primary / maintenance /　other

1サイクル＝　週	予定回数＝2	Day 1	8	15	22	28
ｴﾑﾌﾟﾘｼﾃｨ	10mg/kg	↑	↑	↑	↑	
ﾎﾟﾏﾘｽﾄ	4mg/日	Day1-21				
DEX（経口）5時間前	28mg	↑	↑	↑	↑	※75歳以上は8mg
DEX（静脈）1時間前	8mg	↑	↑	↑	↑	
ﾌﾟﾚﾒﾃﾞｨ 30-90分前	IR対策	↑	↑	↑	↑	
1サイクル＝　週	予定回数＝3-	Day 1	8	15	22	28
ｴﾑﾌﾟﾘｼﾃｨ	20mg/kg	↑				
ﾎﾟﾏﾘｽﾄ	4mg/日	Day1-21				
DEX（経口）	40mg		↑	↑	↑	※75歳以上は20mg
DEX（経口）5時間前	28mg	↑	※75歳以上は8mg			
DEX（静脈）1時間前	8mg	↑				
ﾌﾟﾚﾒﾃﾞｨ 30-90分前	IR対策	↑				

★投与基準不適合項目にチェック

【投与基準】	日	日	日	日	日	日	日	日
白血球数：								
好中球数：								
血小板数：								
ヘモグロビン値：								
総ビリルビン：								
AST/ALT：								
Cr：								
CCr：								
LVEF：								
非血液毒性（食欲低下を除く）がGrade2以下								

【要観察項目】
- 動静脈血栓（抗血小板薬、抗凝固薬）
- 感染症（抗菌薬、抗ヘルペスウイルス薬、抗真菌薬）
- 神経障害
- TLS（UA合成阻害薬）
- 心機能
- 血圧

※Elotuzumab
注射用水調整（300mgﾊﾞｲｱﾙは13ml、400mgﾊﾞｲｱﾙは17mlで溶解）、溶解後濃度25mg/ml

体重	希釈液量
50kg未満	150ml
50～90kg未満	250ml
90kg以上	350ml

※Dexamethazone
Elotuzumab投与前のDEXを一括して投与可能（33mgをDrip、減量段階は33mg→16.5mg→6.6mg）

確認印	計数	計量	立会監査	計数	計量	立会監査	計数	計量	立会監査

確認印	計数	計量	立会監査	計数	計量	立会監査	計数	計量	立会監査