プロトコール名：PCD

患者ID：

投与歴：　初回　・　継続

患者氏名：

投与開始日：　年　月　日

前回投与日：　年　月　日

生年月日：

身長：　cm　体重：　kg

体表面積：　㎡

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→ 投与速度	日	日	日	日	日	日	日	日
① ポート開通確認用 生理食塩液10mlシリンジ：1本												

【処方（院内処置算定）】	下記該当欄にチェック							
・								
・								
・								

【院外処方（化学療法のﾚｼﾞﾒﾝとして含む薬剤）】	下記該当欄にチェック							
・予防投与								

【自宅での副作用対応】	下記該当欄にチェック							
・（発熱時）：LVFX 500mg/回　、ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ 400mg/回　（解熱しなければ受診）								
・（嘔気時）：								
・								
・								
・								
・								

【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＝	Day 1	8	15	21	22	28
ポマリスト	4mg/日	Day1-21					
DEX（ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ）	40mg/日	↑	↑	↑		↑	
CPA	400mg/body	↑	↑	↑			
（CPA経口）	50mg/body	Day1-21					
※CPA（weekly or Daily）							

★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

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

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