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：VRd-lite
Bortezomib+Lenalidomide+DEX

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

【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	2		8	9		15	16		22	23												35
ﾍﾞﾙｹｲﾄﾞ	1.3mg/㎡	↑			↑			↑			↑													
ﾚﾌﾞﾗﾐﾄﾞ	15mg/日	Day1-21																						
DEX（ﾚﾅﾃﾞｯｸｽ）	20mg/日	↑	（↑）		↑	（↑）		↑	（↑）		↑	（↑）												

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												
③ 生食	ベルケイド（1.3mg/㎡）	mg	3mgﾊﾞｲｱﾙ：　v 5mlバイアル：　1本									
※調整用生理食塩液（静脈内＝3.0ml、皮下＝1.2ml） ※調整から8時間以内で投与を終了												
Lenalidomide												
Dexamethazone												

日

Lenalidomie	腎障害	CCr＝30-60	10mg/日
		CCr＝＜30	15mg/2日毎
		CCr＝＜30（透析）	5mg/日（透析後）
	血液障害 MM 初回治療	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	好中球数≧1000に回復後、段階的減量して再開
		※25mg→20mg→15mg→10mg→5mg→2.5mg	
		※骨髄機能回復後は初期用量を超えない範囲で段階的増量可能	
	血液障害 MM 再発 難治性	血小板＝＜30000	血小板数≧30000に回復後、15mg/日で再開
		血小板＝＜30000（2回目以降）	血小板数≧30000に回復後、段階的減量して再開
		好中球数＜1000	好中球数≧1000に回復後、25mg/日で再開 ※他の副作用を合併⇒好中球数≧1000に回復後、15mg/日で再開
		好中球数＜1000（2回目以降）	好中球数≧1000に回復後、段階的減量して再開
		※25mg→20mg→15mg→10mg→5mg→2.5mg	
Bortezomib	末梢 神経障害	グレード1（疼痛あり）	段階的減量
		グレード2（動作制限なし）	※1.3mg/㎡→1.0mg/㎡→0.7mg/㎡
		グレード2（疼痛あり）	回復後、0.7mg/㎡で再開
		グレード3（動作制限あり）	※週1回へ変更考慮
		グレード4	中止
	血液障害	発熱を伴う好中球減少グレード3	好中球数≧750、血小板数≧25000まで延期（最長2週間）
		7日以上持続するグレード4	回復後、段階的減量して再開、回復しない場合は中止
		クール内で好中球数＜750	最長2日間の投与延期
		〃　血小板数＜25000	回復しない場合は休薬
	非血液毒性	グレード3以上（神経障害を除く）	グレード2まで回復後、段階的減量して再開 ※1.3mg/㎡→1.0mg/㎡→0.7mg/㎡

★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

※デキサメタゾン（レナデックス）：別紙参照：20mg/日→12mg/日→8mg/日→中止

【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）：								
・								
・								
・								

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