

登録番号	プロトコール名			
C90-56	多発性骨髄腫 Kd療法 C2以降			
診療科	血液内科	1クールの日数	28日	
審査日	2018年7月30日	所要時間	35分	適応外使用 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
適応病名	多発性骨髄腫	放射線療法	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
実施部署	<input checked="" type="checkbox"/> 外来、 <input checked="" type="checkbox"/> 病棟、 <input type="checkbox"/> その他( )			
適応分類	<input type="checkbox"/> 初発、 <input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発、 <input type="checkbox"/> 術後補助、 <input type="checkbox"/> 術前補助、 <input type="checkbox"/> その他( )			
番号	抗がん薬名	1日投与量	投与方法	投与日(d1, d8等)
1	カルフィルゾミブ(カイプロリス®)・K	56mg/sq	d.i.v.	day1,2,8,9,15,16
2	デキサメタゾン(レナデックス®)・d	20mg	p.o.	day1,2,8,9,15,16,22,23
3				
4				
5				
6				
7				
8				
エビデンスレベル	<input checked="" type="checkbox"/> 治療 (エビデンスレベル <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 )			
ガイドライン文献名	Lancet Oncol. 2017;18:1327-1337			
その他(減量・増量規定、プロトコールに関する補足説明など)	カイプロリス減量規定;体表面積が2.2m2を超える場合、体表面積2.2m2として算出。クレアチニンクリアランス(Ccr)が15mL/分未満となった場合には、本剤を休薬。Ccrが15mL/分以上まで回復した場合には、投与の再開を検討。透析を要する場合には、再開時の用量として20mg/m2を超えないこととし、また透析後に投与。			

プロトコールに関する解説	
<p>プロトコールに関する解説はありません。</p>	

