

# 化学療法計画書

|            |     |            |     |                           |      |                               |  |  |
|------------|-----|------------|-----|---------------------------|------|-------------------------------|--|--|
| ID         |     |            |     |                           |      | 指示医師:                         |  |  |
| 氏名         |     |            |     |                           |      | 指導医師:                         |  |  |
| 生年月日       |     |            |     |                           |      | 投与開始予定日:      年      月      日 |  |  |
| 実施部署       |     |            | 発行日 |                           |      | 投与終了日:      年      月      日   |  |  |
| 身長<br>(cm) | 160 | 体重<br>(kg) | 50  | 体表面積<br>(m <sup>2</sup> ) | 1.50 |                               |  |  |

|     |        |
|-----|--------|
| 病名  | 多発性骨髄腫 |
| 治療法 | DCEP療法 |

|                     |                                        |                         |                      |                         |
|---------------------|----------------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|
|                     | 1                                      | 2                       | 3                    | 4                       |
| 抗癌剤・商品名             | デカドロン錠                                 | エンドキサン                  | エトポシド                | シスプラチン                  |
| 規格                  | 0.5mg<br>4mg                           | 100mg<br>500mg          | 100mg/5mL            | 10mg/20mL<br>50mg/100mL |
| 一般名                 | デキサメタゾン                                | シクロフォスファミド              | エトポシド                | シスプラチン                  |
| 一日投与量(規定)           | 40mg/day(経口)                           | 400mg/m <sup>2</sup>    | 40mg/m <sup>2</sup>  | 10mg/m <sup>2</sup>     |
| 患者情報から算出した<br>一日投与量 | 40 mg                                  | 600.45 mg               | 60.04 mg             | 15.01 mg                |
| 実際の投与量              | 40 mg                                  | 600 mg                  | 60 mg                | 15 mg                   |
|                     |                                        | 399.7 mg/m <sup>2</sup> | 40 mg/m <sup>2</sup> | 10 mg/m <sup>2</sup>    |
| 投与日                 | day1-4                                 |                         |                      |                         |
| 1クール期間              | 28日間                                   |                         |                      |                         |
| 予定クール数              |                                        |                         |                      |                         |
| 検査スケジュール            | 原則的に投与日に化学療法施行前セット<br>検査データに応じて臨時に検査実施 |                         |                      |                         |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 適応基準      | 再発・難治性の多発性骨髄腫                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 推奨<br>経口剤 | ○このレジメンは中等度催吐性リスク群です。<br>ただし、臨床試験成績からは軽度催吐性リスクと同程度の悪心・嘔吐出現率であったため、推奨される経口制吐薬はありません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 禁忌        | 1.本剤の成分又は他の白金を含む薬剤に対し過敏症の既往歴のある患者<br>2.次の薬剤を使用中の患者: デスマプレシン酢酸塩水和物(男性における夜間頻尿による夜間頻尿)、リルピピリン塩酸塩、リルピピリン塩酸塩・テノホビル アラフェナミドフマル酸塩・エムトリシタビン、リルピピリン塩酸塩・テノホビル ジシプロキシルフマル酸塩・エムトリシタビン、リルピピリン塩酸塩・ドルテグラビルナトリウム、ダクラタスビル塩酸塩、アスナプレビル、ダクラタスビル塩酸塩・アスナプレビル・ベクラブビル塩酸塩、ペントスタチン<br>3.重症感染症を合併している患者<br>4.重篤な骨髄抑制のある患者<br>5.妊婦又は妊娠している可能性のある女性<br>6.重篤な腎障害のある患者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 中止基準      | 投与前の好中球数: 1000/mm3未満、血小板数: 50,000/mm3未満 骨髄機能が回復するまでは投与延期 (CTCAE ver4.0 における Grade3 の血液毒性に準拠)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 副作用       | <b>●デカドロン</b><br><b>重大</b> 1.誘発感染症、感染症の増悪 2.続発性副腎皮質機能不全、糖尿病 3.消化性潰瘍、消化管穿孔、肺炎 4.精神変調、不眠、頭痛、めまい、振戦、末梢性感覚ニューロパシー、激越、傾眠、筋肉痛、関節痛、関節腫脹、満月様顔貌、野牛肩、窒素負平衡、脂肪肝、浮腫、血圧上昇、低カリウム性アルカローシス、低ナトリウム血症、高カリウム血症、中心性漿液性網脈絡膜症等による網膜障害、眼球突出、白血球増多、好中球減少症、血小板減少症、白血球減少症、ざ瘡、多毛、脱毛、色素沈着、皮下いっ血、紫斑、線条、そう痒、発汗異常、顔面紅斑、紅斑、創傷治癒障害、皮膚菲薄化・脆弱化、脂肪織炎、皮膚乾燥、発疹、発熱、疲労感、ステロイド腎症、頻尿、体重増加、精子数及びその運動性の増減、しゃっくり、発声障害、咳嗽、動悸、耳鳴<br><b>その他</b> (すべて頻度不明) 月経異常、下痢、悪心・嘔吐、胃痛、胸やけ、腹部膨満感、口渇、食欲不振、食欲亢進、便秘、多幸症、(5%以上) 悪心・嘔吐、脱毛<br><b>●エンドキサン</b><br><b>重大</b> 1.ショック、アナフィラキシー 2.骨髄抑制 3.出血性膀胱炎、排尿障害 4.イレウス、胃腸出血 5.間質性肺炎、肺線維症 6.心筋障害、心不全、心タンポナーデ、心膜炎 7.抗利尿ホルモン不適合分泌症候群(SIADH) 8.中毒性表皮壊死融解症(TEN)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群) 9.肝機能障害、黄疸 10.急性腎障害 11.横紋筋融解症<br><b>その他</b> (5%未満) 肝機能異常、黄疸、蛋白尿、浮腫、口渇、潰瘍性口内炎、腹痛、便秘、下痢、発疹、皮膚炎、色素沈着、爪の変形・変色、頭痛、眩暈、不眠、運動失調、心電図異常、心悸亢進、低血圧、副腎皮質機能不全、無月経、発熱、注射時熱感、局所痛、CK上昇<br>(頻度不明) コリンエステラーゼ低下、食欲不振、味覚異常、胸やけ、おくび、腹部膨満感、倦怠感、肺水腫、鼻道刺激感、血圧上昇、甲状腺機能亢進、無精子症、卵巣機能不全、創傷の治癒遅延、高血糖、低ナトリウム血症<br><b>●エトポシド</b><br><b>重大</b> 1.骨髄抑制 2.ショック、アナフィラキシー 3.間質性肺炎<br><b>その他</b> (10%以上) AST上昇、ALT上昇、悪心・嘔吐、食欲不振、口内炎、脱毛、倦怠感、発熱<br>(1~10%未満) ビリルビン上昇、AI-P上昇、LDH上昇、BUN上昇、クレアチニン上昇、尿蛋白、下痢、腹痛、便秘、発疹、そう痒、頭痛、頻脈、血清総蛋白減少<br>(1%未満) γ-GTP上昇、紅斑、色素沈着、心電図異常、血圧低下、浮腫<br><b>●シスプラチン</b><br><b>重大</b> 1.急性腎障害 2.骨髄抑制 3.ショック、アナフィラキシー 4.聴力低下・難聴、耳鳴 5.うっ血乳頭、球後視神経炎、皮質盲 6.脳梗塞、一過性脳虚血発作 7.溶血性尿毒症症候群 8.心筋梗塞、狭心症、うっ血性心不全、不整脈 9.溶血性貧血 10.間質性肺炎 11.抗利尿ホルモン不適合分泌症候群 12.劇症肝炎、肝機能障害、黄疸 13.消化管出血、消化性潰瘍、消化管穿孔 14.急性肺炎 15.高血糖、糖尿病の悪化 16.横紋筋融解症 17.白質脳症(可逆性後白質脳症症候群を含む) 18.静脈血栓塞栓症<br><b>その他</b> (10%以上) 悪心・嘔吐、食欲不振、脱毛、全身倦怠感<br>(1~10%未満) 下痢、口内炎、発疹、末梢神経障害(しびれ、麻痺等)、頭痛、AST上昇、ALT上昇、AI-P上昇、LDH上昇、血清ナトリウム、カリウム、クロール、カルシウム、マグネシウム等の異常、発熱、吃逆<br>(1%未満) イレウス、腹痛、痙攣、そう痒、色素沈着、眩暈、疼痛、全身浮腫、血圧低下、胸痛 |
| 備考        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

DCEP療法 観察記録①

所要時間:24時間

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

|                        |                                       |     |                     |            |  |                 |    |
|------------------------|---------------------------------------|-----|---------------------|------------|--|-----------------|----|
| 施行日                    |                                       | クール | 回目                  | 施行前内服薬( )  |  | 入外( )           |    |
| 医師                     | 指示医師:                                 |     |                     | 抗癌剤用量      |  | 抗がん剤以外の薬剤の変更・追加 |    |
|                        | デカドロン (経口: mg )<br>一般名(デキサメタゾン)       |     |                     | 計画書設定量     |  |                 |    |
| 投与指示                   | エンドキサン ( mg )<br>一般名(シクロフォスファミド)      |     |                     | 計画書設定量より減量 |  |                 |    |
|                        | エトポシド ( mg )<br>一般名(エトポシド)            |     |                     | 計画書設定量より増量 |  |                 |    |
|                        | シスプラチン ( mg )<br>一般名(シスプラチン)          |     |                     | 減量・増量理由    |  |                 |    |
|                        | □投与決定 □未決定 □延期・中止                     |     |                     |            |  | 投与<br>開始時間      | 調剤 |
|                        |                                       |     |                     |            |  | 実施              |    |
| 投与指示                   | 本体                                    | 側管  |                     |            |  |                 |    |
|                        | 生食1000mL                              |     | 翌日分開始まで【40mL/h】でキープ |            |  |                 |    |
|                        | デカドロン錠                                |     | 前投薬開始時に経口内服         |            |  |                 |    |
|                        | 生食100mL +パロ/セトロン 1V                   |     | 30分かけて点滴【200mL/hr】  |            |  |                 |    |
|                        | 注:下記①②③は3つの側管を用いて同時に投与開始する            |     |                     |            |  |                 |    |
|                        | 生食500mL +エンドキサン -①                    |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】   |            |  |                 |    |
|                        | 生食500mL +エトポシド -②                     |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】   |            |  |                 |    |
|                        | 生食500mL +シスプラチン -③<br>※Total 500mLに調製 |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】   |            |  |                 |    |
| エンドキサン等開始24時間後翌日分指示へ移行 |                                       |     |                     |            |  |                 |    |

DCEP療法 観察記録②③

所要時間:24時間

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

|                              |                                             |     |                   |                                                               |                     |                     |    |
|------------------------------|---------------------------------------------|-----|-------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|----|
| 施行日                          |                                             | クール | 回目                | 施行前内服薬( )                                                     |                     | 入外( )               |    |
| 医師                           | 指示医師:                                       |     |                   | <b>抗癌剤用量</b><br>計画書設定量<br>計画書設定量より減量<br>計画書設定量より増量<br>減量・増量理由 |                     | 抗がん剤以外の<br>薬剤の変更・追加 |    |
|                              | デカドロン (経口: mg )<br>一般名(デキサメタゾン)             |     |                   |                                                               |                     |                     |    |
|                              | エンドキサン ( mg )<br>一般名(シクロフォスファミド)            |     |                   |                                                               |                     |                     |    |
|                              | エトポシド ( mg )<br>一般名(エトポシド)                  |     |                   |                                                               |                     |                     |    |
| シスプラチン ( mg )<br>一般名(シスプラチン) |                                             |     |                   |                                                               |                     |                     |    |
| □投与決定 □未決定 □延期・中止            |                                             |     |                   |                                                               | 投与<br>開始時間          | 調剤                  | 実施 |
| 投与指示                         | 本体                                          |     | 側管                |                                                               |                     |                     |    |
|                              | 前日指示分終了後開始(抗がん剤および本体用生食は残液があっても24時間で更新すること) |     |                   |                                                               |                     |                     |    |
|                              | 生食1000mL                                    |     |                   |                                                               | 翌日分開始まで【40mL/h】でキープ |                     |    |
|                              | デカドロン錠                                      |     |                   |                                                               | 本体更新時に経口内服          |                     |    |
|                              | 注:下記①②③は3つの側管を用いて同時に投与開始する                  |     |                   |                                                               |                     |                     |    |
|                              | 生食500mL+エンドキサン-①                            |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】 |                                                               |                     |                     |    |
|                              | 生食500mL+エトポシド-②                             |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】 |                                                               |                     |                     |    |
|                              | 生食500mL+シスプラチン-③<br>※Total 500mLに調製         |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】 |                                                               |                     |                     |    |
| エンドキサン等開始24時間後翌日分指示へ移行       |                                             |     |                   |                                                               |                     |                     |    |

DCEP療法 観察記録④

所要時間:24時間

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

|                              |                                             |     |                   |                                                               |                         |                 |    |  |
|------------------------------|---------------------------------------------|-----|-------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|----|--|
| 施行日                          |                                             | クール | 回目                | 施行前内服薬( )                                                     |                         | 入外( )           |    |  |
| 医師                           | 指示医師:                                       |     |                   | <b>抗癌剤用量</b><br>計画書設定量<br>計画書設定量より減量<br>計画書設定量より増量<br>減量・増量理由 |                         | 抗がん剤以外の薬剤の変更・追加 |    |  |
|                              | デカドロン (経口: mg )<br>一般名(デキサメタゾン)             |     |                   |                                                               |                         |                 |    |  |
|                              | エンドキサン ( mg )<br>一般名(シクロフォスファミド)            |     |                   |                                                               |                         |                 |    |  |
|                              | エトポシド ( mg )<br>一般名(エトポシド)                  |     |                   |                                                               |                         |                 |    |  |
| シスプラチン ( mg )<br>一般名(シスプラチン) |                                             |     |                   |                                                               |                         |                 |    |  |
| □投与決定 □未決定 □延期・中止            |                                             |     |                   |                                                               | 投与<br>開始時間              | 調剤              | 実施 |  |
| 投与指示                         | 本体                                          |     | 側管                |                                                               |                         |                 |    |  |
|                              | 前日指示分終了後開始(抗がん剤および本体用生食は残液があっても24時間で更新すること) |     |                   |                                                               |                         |                 |    |  |
|                              | 生食1000mL                                    |     |                   |                                                               | エンドキサン等終了まで【40mL/h】でキープ |                 |    |  |
|                              |                                             |     | デカドロン錠            |                                                               | 本体更新時に経口内服              |                 |    |  |
|                              | 注:下記①②③は3つの側管を用いて同時に投与開始する                  |     |                   |                                                               |                         |                 |    |  |
|                              | 生食500mL + エンドキサン -①                         |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】 |                                                               |                         |                 |    |  |
|                              | 生食500mL + エトポシド -②                          |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】 |                                                               |                         |                 |    |  |
|                              | 生食500mL + シスプラチン -③<br>※Total 500mLに調製      |     | 24時間かけて点滴【21mL/h】 |                                                               |                         |                 |    |  |
| エンドキサン等開始24時間後抜去             |                                             |     |                   |                                                               |                         |                 |    |  |