

レジメン名

Isa+d療法(75歳未満、1サイクル目)

対象疾患

再発又は難治性の多発性骨髄腫

|                                                                                                                                                                                                            |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------|--------------|-------------|-----------|--------------|-------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ChemoNavi                                                                                                                                                                                                  |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table><tr><td>薬品名(成分名)</td><td>投与量</td><td>投与日</td></tr><tr><td>サークリサ(イサツキシマブ)</td><td>20mg/kg</td><td>day1,8,15,22</td></tr><tr><td>デキサメタゾン(点滴)</td><td>40mg/body</td><td>day1,8,15,22</td></tr></table> |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 薬品名(成分名)     | 投与量 | 投与日                                                                                                                                            | サークリサ(イサツキシマブ) | 20mg/kg | day1,8,15,22 | デキサメタゾン(点滴) | 40mg/body | day1,8,15,22 | 投与<br>サイクル数 |  | 1サイクル |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 薬品名(成分名)                                                                                                                                                                                                   | 投与量       | 投与日          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| サークリサ(イサツキシマブ)                                                                                                                                                                                             | 20mg/kg   | day1,8,15,22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| デキサメタゾン(点滴)                                                                                                                                                                                                | 40mg/body | day1,8,15,22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                            |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 総投与時間        |     | A設定:50kgの場合約3時間30分<br>B設定:50kgの場合約3時間15分                                                                                                       |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                            |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 血管外漏出<br>リスク |     | サークリサ:不明                                                                                                                                       |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投与スケジュール                                                                                                                                                                                                   |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | その他<br>必要薬剤  |     | アセトアミノフェン300mg 3錠<br>レスタミンコーワ10mg 3錠                                                                                                           |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Isa+d 1サイクル目                                                                                                                                                                                               |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 投与時の<br>注意事項 |     | ・インフュージョンリアクション予防のため<br>点滴開始時にアセトアミノフェン<br>300mg3錠、レスタミンコーワ10mg3錠<br>を内服<br><br>・サークリサ(イサツキシマブ)はフィル<br>ター付きルート必要                               |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 治療日                                                                                                                                                                                                        |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                          |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                          |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                                                                                                                                                                                         |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22                                                                                                                                                                                                         |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28                                                                                                                                                                                                         |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| サークリサ                                                                                                                                                                                                      |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| デキサメタゾン(点滴)                                                                                                                                                                                                |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1サイクル28日                                                                                                                                                                                                   |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 備考欄          |     | インフュージョンリアクション発生時<br>Grade2の場合<br>①Grade1以下に回復するまで休薬<br>②Grade2以下まで回復後、87.5mg/h<br>の投与速度で再投与可<br>(再開速度は別紙参照)<br>Grade3以上の場合<br>投与を中止し本剤を再投与しない |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                            |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                            |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                            |           |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |     |                                                                                                                                                |                |         |              |             |           |              |             |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------|--|--|--|
| 治療内容                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
| day1, 8, 15, 22                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
| ①アセトアミノフェン 300mg 3錠<br>レスタミンコーワ 10mg 3錠<br>内服 点滴開始時                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | A設定                                                       |  |  |  |
|                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | B設定                                                       |  |  |  |
| A設定                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
| ②生理食塩液 100 ml<br>ルート確保・フラッシュ用                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ②生理食塩液 100 ml<br>ルート確保・フラッシュ用                             |  |  |  |
| ↓                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
| ③生理食塩液 50 ml<br>デキサート 39.6 mg<br>ファモチジン 20 mg<br>点滴、15分                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ③生理食塩液 50 ml<br>デキサート 39.6 mg<br>ファモチジン 20 mg<br>点滴、15分   |  |  |  |
| ↓                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
| ④生理食塩液 ml<br>サークリサ 20 mg/kg<br>総量 250 ml<br>投与速度の設定(mg/h)                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ④生理食塩液 ml<br>サークリサ 20 mg/kg<br>総量 250 ml<br>投与速度の設定(mg/h) |  |  |  |
| A設定                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
| 175mg/h ↓<br>(60分) 325mg/h<br>↓ (30分)<br>225mg/h ↓<br>(30分) 375mg/h<br>↓ (30分)<br>275mg/h ↓<br>(30分) 400mg/h<br>↓<br>※投与速度は別紙参照 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
| B設定                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |
| 175mg/h ↓<br>(60分)<br>↓<br>275mg/h<br>(30分)<br>↓<br>375mg/h<br>(30分)<br>↓<br>400mg/h<br>※投与速度は別紙参照                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                           |  |  |  |

レジメン名

Isa+d療法(75歳未満、2サイクル目以降)

対象疾患

再発又は難治性の多発性骨髄腫

ChemoNavi

| 薬品名(成分名)       | 投与量       | 投与日     |
|----------------|-----------|---------|
| サークリサ(イサツキシマブ) | 20mg/kg   | day1,15 |
| デキサメタゾン(点滴)    | 40mg/body | day1,15 |
| デキサメタゾン(内服)    | 40mg/body | day8,22 |

投与スケジュール

Isa+d 2サイクル目サイクル以降

| 治療日         | 1 | ... | 8 | ... | 15 | ... | 22 | ... | 28 |
|-------------|---|-----|---|-----|----|-----|----|-----|----|
| サークリサ       | ● |     |   |     | ●  |     |    |     |    |
| デキサメタゾン(点滴) | ● |     |   |     | ●  |     |    |     |    |
| デキサメタゾン(内服) |   |     | ● |     |    |     | ●  |     |    |

1サイクル28日

投与サイクル数

PDまで

総投与時間

A設定: 50kgの場合約3時間30分  
B設定: 50kgの場合約3時間15分

血管外漏出リスク

サークリサ: 不明

その他必要薬剤

アセトアミノフェン300mg 3錠  
レスタミンコーワ10mg 3錠

投与時の注意事項

・インフュージョンリアクション予防のため点滴開始時にアセトアミノフェン300mg3錠、レスタミンコーワ10mg3錠を内服  
・サークリサ(イサツキシマブ)はフィルター付きルート必要

備考欄

インフュージョンリアクション発生時  
Grade2の場合  
①Grade1以下に回復するまで休薬  
②Grade2以下まで回復後、87.5mg/hの投与速度で再投与可(再開速度は別紙参照)  
Grade3以上の場合  
投与を中止し本剤を再投与しない

治療内容

day1, 15

①アセトアミノフェン 300mg 3錠  
レスタミンコーワ 10mg 3錠  
内服 点滴開始時

A設定

②生理食塩液 100 ml  
ルート確保・フラッシュ用

↓

③生理食塩液 50 ml  
デキサート 39.6 mg  
ファモチジン 20 mg  
点滴、15分

↓

④生理食塩液 ml  
サークリサ 20 mg/kg  
総量 250 ml  
投与速度の設定(mg/h)  

A設定  
175mg/h ↓  
(60分) 325mg/h (30分)  
↓  
225mg/h ↓  
(30分) 375mg/h (30分)  
↓  
275mg/h ↓  
(30分) 400mg/h  
※投与速度は別紙参照

B設定

②生理食塩液 100 ml  
ルート確保・フラッシュ用

↓

③生理食塩液 50 ml  
デキサート 39.6 mg  
ファモチジン 20 mg  
点滴、15分

↓

④生理食塩液 ml  
サークリサ 20 mg/kg  
総量 250 ml  
投与速度の設定(mg/h)  

B設定  
175mg/h ↓  
(60分)  
↓  
275mg/h (30分)  
↓  
375mg/h (30分)  
↓  
400mg/h  
※投与速度は別紙参照

day8, 22

レナデックス 錠  
内服 分1 朝

レジメン名 Isa+d療法(75歳以上、1サイクル目) 対象疾患 再発又は難治性の多発性骨髄腫

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |           |              |                |         |              |             |           |              |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|-----------|--------------|----------------|---------|--------------|-------------|-----------|--------------|--|--|--|--|--|
| ChemoNavi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 治療内容           |           |              |                |         |              |             |           |              |  |  |  |  |  |
| <table><tr><td>薬品名(成分名)</td><td>投与量</td><td>投与日</td></tr><tr><td>サークリサ(イサツキシマブ)</td><td>20mg/kg</td><td>day1,8,15,22</td></tr><tr><td>デキサメタゾン(点滴)</td><td>20mg/body</td><td>day1,8,15,22</td></tr></table><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>< |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 薬品名(成分名)       | 投与量       | 投与日          | サークリサ(イサツキシマブ) | 20mg/kg | day1,8,15,22 | デキサメタゾン(点滴) | 20mg/body | day1,8,15,22 |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 薬品名(成分名)       | 投与量       | 投与日          |                |         |              |             |           |              |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | サークリサ(イサツキシマブ) | 20mg/kg   | day1,8,15,22 |                |         |              |             |           |              |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | デキサメタゾン(点滴)    | 20mg/body | day1,8,15,22 |                |         |              |             |           |              |  |  |  |  |  |

レジメン名 IsaPd療法(75歳以上、2サイクル目以降) 対象疾患 再発又は難治性の多発性骨髄腫

| ChemoNavi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                            |         | 治療内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------|-----------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------|--------------|-----------|-------------|--------------------------------------|----|-----|----|--|--|--|-------|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <table><tr><th>薬品名(成分名)</th><th>投与量</th><th>投与日</th></tr><tr><td>サークリサ(イサツキシマブ)</td><td>20mg/kg</td><td>day1,15</td></tr><tr><td>デキサメタゾン(点滴)</td><td>20mg/body</td><td>day1,15</td></tr><tr><td>デキサメタゾン(内服)</td><td>20mg/body</td><td>day8,22</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |         | 薬品名(成分名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 投与量 | 投与日                                                  | サークリサ(イサツキシマブ) | 20mg/kg                        | day1,15                        | デキサメタゾン(点滴) | 20mg/body | day1,15                                                  | デキサメタゾン(内服)                                              | 20mg/body | day8,22 | <table><tr><td>投与<br/>サイクル数</td><td>PDまで</td></tr><tr><td>総投与時間</td><td>A設定: 50kgの場合約3時間30分<br/>B設定: 50kgの場合約3時間15分</td></tr><tr><td>血管外漏出<br/>リスク</td><td>サークリサ: 不明</td></tr><tr><td>その他<br/>必要薬剤</td><td>アセトアミノフェン300mg 3錠<br/>レスタミンコーワ10mg 3錠</td></tr></table> |                                                            | 投与<br>サイクル数                                                                                                        | PDまで                                                                            | 総投与時間 | A設定: 50kgの場合約3時間30分<br>B設定: 50kgの場合約3時間15分 | 血管外漏出<br>リスク | サークリサ: 不明 | その他<br>必要薬剤 | アセトアミノフェン300mg 3錠<br>レスタミンコーワ10mg 3錠 |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| 薬品名(成分名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 投与量                                                                                                                                        | 投与日     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| サークリサ(イサツキシマブ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20mg/kg                                                                                                                                    | day1,15 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| デキサメタゾン(点滴)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20mg/body                                                                                                                                  | day1,15 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| デキサメタゾン(内服)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20mg/body                                                                                                                                  | day8,22 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| 投与<br>サイクル数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PDまで                                                                                                                                       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| 総投与時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | A設定: 50kgの場合約3時間30分<br>B設定: 50kgの場合約3時間15分                                                                                                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| 血管外漏出<br>リスク                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | サークリサ: 不明                                                                                                                                  |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| その他<br>必要薬剤                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | アセトアミノフェン300mg 3錠<br>レスタミンコーワ10mg 3錠                                                                                                       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| 投与スケジュール                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| <table><tr><th colspan="14">Isa+d 2サイクル目以降</th></tr><tr><th>治療日</th><th>1</th><th>...</th><th>8</th><th>...</th><th>15</th><th>...</th><th>21</th><th>22</th><th>...</th><th>28</th><th colspan="3"></th></tr><tr><td>サークリサ</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>デキサメタゾン(点滴)</td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>デキサメタゾン(内服)</td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>●</td><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr></table> <p>1サイクル28日</p> |                                                                                                                                            |         | Isa+d 2サイクル目以降                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            | 治療日                                                                                                                | 1                                                                               | ...   | 8                                          | ...          | 15        | ...         | 21                                   | 22 | ... | 28 |  |  |  | サークリサ | ● |  |  |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  | デキサメタゾン(点滴) | ● |  |  |  | ● |  |  |  |  |  |  |  |  | デキサメタゾン(内服) |  |  | ● |  |  |  |  | ● |  |  |  |  |  | <table><tr><td>投与時の<br/>注意事項</td><td>・インフュージョンリアクション予防のため点滴開始時にアセトアミノフェン300mg3錠、レスタミンコーワ10mg3錠を内服<br/><br/>・サークリサ(イサツキシマブ)はフィルター付きルート必要</td></tr><tr><td>備考欄</td><td>インフュージョンリアクション発生時<br/>Grade2の場合<br/>①Grade1以下に回復するまで休薬<br/>②Grade2以下まで回復後、87.5mg/hの投与速度で再投与可<br/>(再開速度は別紙参照)<br/>Grade3以上の場合<br/>投与を中止し本剤を再投与しない</td></tr></table> |  | 投与時の<br>注意事項 | ・インフュージョンリアクション予防のため点滴開始時にアセトアミノフェン300mg3錠、レスタミンコーワ10mg3錠を内服<br><br>・サークリサ(イサツキシマブ)はフィルター付きルート必要 | 備考欄 | インフュージョンリアクション発生時<br>Grade2の場合<br>①Grade1以下に回復するまで休薬<br>②Grade2以下まで回復後、87.5mg/hの投与速度で再投与可<br>(再開速度は別紙参照)<br>Grade3以上の場合<br>投与を中止し本剤を再投与しない |
| Isa+d 2サイクル目以降                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| 治療日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                                                                          | ...     | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ... | 15                                                   | ...            | 21                             | 22                             | ...         | 28        |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| サークリサ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ●                                                                                                                                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | ●                                                    |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| デキサメタゾン(点滴)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ●                                                                                                                                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | ●                                                    |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| デキサメタゾン(内服)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                            |         | ●                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                      |                |                                | ●                              |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| 投与時の<br>注意事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ・インフュージョンリアクション予防のため点滴開始時にアセトアミノフェン300mg3錠、レスタミンコーワ10mg3錠を内服<br><br>・サークリサ(イサツキシマブ)はフィルター付きルート必要                                           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| 備考欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | インフュージョンリアクション発生時<br>Grade2の場合<br>①Grade1以下に回復するまで休薬<br>②Grade2以下まで回復後、87.5mg/hの投与速度で再投与可<br>(再開速度は別紙参照)<br>Grade3以上の場合<br>投与を中止し本剤を再投与しない |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |         | day1, 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |         | <table><tr><td>① アセトアミノフェン 300mg 3錠<br/>レスタミンコーワ 10mg 3錠<br/>内服 点滴開始時</td><td>A設定<br/>B設定</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     | ① アセトアミノフェン 300mg 3錠<br>レスタミンコーワ 10mg 3錠<br>内服 点滴開始時 | A設定<br>B設定     |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| ① アセトアミノフェン 300mg 3錠<br>レスタミンコーワ 10mg 3錠<br>内服 点滴開始時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | A設定<br>B設定                                                                                                                                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |         | <table><tr><td><b>A設定</b></td><td><b>B設定</b></td></tr><tr><td>② 生理食塩液 100 ml<br/>ルート確保・フラッシュ用</td><td>② 生理食塩液 100 ml<br/>ルート確保・フラッシュ用</td></tr><tr><td>↓</td><td>↓</td></tr><tr><td>③ 生理食塩液 50 ml<br/>デキサート 19.8 mg<br/>ファモチジン 20 mg<br/>点滴、15分</td><td>③ 生理食塩液 50 ml<br/>デキサート 19.8 mg<br/>ファモチジン 20 mg<br/>点滴、15分</td></tr><tr><td>↓</td><td>↓</td></tr><tr><td>④ 生理食塩液 ml<br/>サークリサ 20 mg/kg<br/>総量 250 ml<br/>投与速度の設定(mg/h)</td><td>④ 生理食塩液 ml<br/>サークリサ 20 mg/kg<br/>総量 250 ml<br/>投与速度の設定(mg/h)</td></tr><tr><td>A設定<br/>175mg/h (60分) ↓ 325mg/h (30分)<br/>↓ 225mg/h (30分) ↓ 375mg/h (30分)<br/>↓ 275mg/h (30分) ↓ 400mg/h<br/>※投与速度は別紙参照</td><td>B設定<br/>175mg/h (60分) ↓ 275mg/h (30分)<br/>↓ 375mg/h (30分) ↓ 400mg/h<br/>※投与速度は別紙参照</td></tr></table> |     | <b>A設定</b>                                           | <b>B設定</b>     | ② 生理食塩液 100 ml<br>ルート確保・フラッシュ用 | ② 生理食塩液 100 ml<br>ルート確保・フラッシュ用 | ↓           | ↓         | ③ 生理食塩液 50 ml<br>デキサート 19.8 mg<br>ファモチジン 20 mg<br>点滴、15分 | ③ 生理食塩液 50 ml<br>デキサート 19.8 mg<br>ファモチジン 20 mg<br>点滴、15分 | ↓         | ↓       | ④ 生理食塩液 ml<br>サークリサ 20 mg/kg<br>総量 250 ml<br>投与速度の設定(mg/h)                                                                                                                                                                                                         | ④ 生理食塩液 ml<br>サークリサ 20 mg/kg<br>総量 250 ml<br>投与速度の設定(mg/h) | A設定<br>175mg/h (60分) ↓ 325mg/h (30分)<br>↓ 225mg/h (30分) ↓ 375mg/h (30分)<br>↓ 275mg/h (30分) ↓ 400mg/h<br>※投与速度は別紙参照 | B設定<br>175mg/h (60分) ↓ 275mg/h (30分)<br>↓ 375mg/h (30分) ↓ 400mg/h<br>※投与速度は別紙参照 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| <b>A設定</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>B設定</b>                                                                                                                                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| ② 生理食塩液 100 ml<br>ルート確保・フラッシュ用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ② 生理食塩液 100 ml<br>ルート確保・フラッシュ用                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| ↓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ↓                                                                                                                                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| ③ 生理食塩液 50 ml<br>デキサート 19.8 mg<br>ファモチジン 20 mg<br>点滴、15分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ③ 生理食塩液 50 ml<br>デキサート 19.8 mg<br>ファモチジン 20 mg<br>点滴、15分                                                                                   |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| ↓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ↓                                                                                                                                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| ④ 生理食塩液 ml<br>サークリサ 20 mg/kg<br>総量 250 ml<br>投与速度の設定(mg/h)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ④ 生理食塩液 ml<br>サークリサ 20 mg/kg<br>総量 250 ml<br>投与速度の設定(mg/h)                                                                                 |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| A設定<br>175mg/h (60分) ↓ 325mg/h (30分)<br>↓ 225mg/h (30分) ↓ 375mg/h (30分)<br>↓ 275mg/h (30分) ↓ 400mg/h<br>※投与速度は別紙参照                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | B設定<br>175mg/h (60分) ↓ 275mg/h (30分)<br>↓ 375mg/h (30分) ↓ 400mg/h<br>※投与速度は別紙参照                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |         | day8, 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            |         | <table><tr><td>レナデックス 錠<br/>内服 分1 朝</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     | レナデックス 錠<br>内服 分1 朝                                  |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |
| レナデックス 錠<br>内服 分1 朝                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                      |                |                                |                                |             |           |                                                          |                                                          |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                    |                                                                                 |       |                                            |              |           |             |                                      |    |     |    |  |  |  |       |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |              |                                                                                                  |     |                                                                                                                                            |