

診療科名: 血液内科 _____

申請者名: _____

レジメン名称: DBd ダラキューロ SC Cycle 1-3

疾患名(癌種): 多発性骨髄腫

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他(再発または難治性の多発性骨髄腫)

レジメン記入フォーマット

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	フォーマットページ数(/)											
					day(1)	day()	day(4)	day()	day(8)	day()	day(11)	day()	day(15)	day()		
	Premedication			Dara投与1時間前に投与												
1	アセリオ注1000mg	1袋	点滴注射	15分	◆				◆				◆			
2	デキサート注6.6mg	3V	点滴注射	30分かけて	↓				↓				↓			
	ボラミン注5mg	1A			↓				↓				↓			
	グラニセロン注1mg	1袋			↓				↓				↓			
3	生理食塩液100mL	1袋	点滴注射	15分かけて												
4	ダラキューロ配合皮下注	1V		3~5分で皮下注	↓				↓				↓			
				腹壁臍周囲に推奨範囲に												
				皮下注	↓				↓				↓			
5	ボルテゾミブ	1.3mg/sqm	皮下注	皮下注	↓	↓	↓	↓	↓							
					day 2, 4, 5, 9, 11, 12 にレナデックス20mgを内服											

内服版のpremedication: day 1.8.15
 Dara投与1時間前に投与
 ・アセトアミノフェン 1g内服
 ・モンテルカスト10mg 内服
 ・dクロルフェニラミン6mg または レスタミン 50mg 内服
 ・レナデックス20mg

ダラキューロ皮下注による過敏反応がない場合は
 *モンテルカストはCycle1のみでも良いが、IRRの可能性
 がある場合は継続する。

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
4	ダラキューロ	1800mg/body	-
5	ボルテゾミブ	1.3mg/sqm	-

インターバル日数 21 日
 レジメン基準日 day (1, 4, 8, 11, 15)
 総クール数 (3)クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準、DICなどの出血傾向がないこと。
 PLT ≥ 5.0万/μ L、好中球 ≥ 1000/μ L、(Hb ≥ 8.0g/DL)
 非血液毒性についてはGrade1 ~ Base line

レジメン登録コード 血内145
 レジメン審査部会承認日 2021/10/8