

診療科名: 血液内科 \_\_\_\_\_

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: D-VCD Cycle1~2 \_\_\_\_\_

疾患名(癌種): ALアミロイドーシス \_\_\_\_\_

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( ) \_\_\_\_\_

### レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数( / )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( 2 )	day( 8 )	day( 9 )	day( 15 )	day( 16 )	day( 22 )	day( 23 )	day( )	day( 28 )	
	Premedication			Dara投与1時間前に投与											
1	アセトアミノフェン錠	800mg	内服		◆		◆		◆		◆				
	ド-クロルフェラミンレイン酸塩錠	2mg													
	モンテルカスト錠	10mg													
	グラニセロンゼリー	2mg													
2	レナデックス錠	20mg	内服		◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆			
3	<b>ダラキューロ</b>	<b>1800mg/body</b>		3~5分で皮下注	↓		↓		↓		↓				
				腹壁臍周囲に推奨範囲に											
				<b>皮下注</b>											
4	生食	50mL		15分	●		●		●		●				
5	<b>エンドキサン</b>	<b>300mg/sqm</b>	点滴注射	30分点滴	↓		↓		↓		↓				
	生食	100mL													
	※エンドキサン	300mg/sqm	内服												
	※内服に変更可能														
6	生食	50mL		15分	●		●		●		●				
7	<b>ベルケイド</b>	<b>1.3mg/sqm</b>	皮下注	皮下注	↓		↓		↓		↓				

Premedicationは点滴に変更可能。

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。

臨床試験では下記は除外されていることに注意。

- ・NT-proBNP>8500ng/L
- ・NYHA classification IIIb
- ・コントロール困難な狭心症や不整脈
- ・収縮期血圧<90mmHg
- ・治療抵抗性の起立性低血圧(20mmHgを超える低下)
- ・コントロール困難な狭心症や不整脈COPD、喘息

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
3	<b>ダラキューロ</b>	1800mg/body	—
5	<b>エンドキサン</b>	300mg/sqm	—
7	<b>ベルケイド</b>	1.3mg/sqm	—

インターバル日数 28 日  
 レジメン基準日 day ( 1、8、15、22 )  
 総クール数 ( 2 )クール

※この表にてオーダ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 / μL、好中球 ≥ 1000 / μL、(Hb ≥ 8.0g/DL)
非血液毒性についてはGrade1~Base line
AST,ALT ≤ 2.5xULN,T-Bill ≤ 1.5xULN,eGFR ≥ 20mL/min/1.73m <sup>2</sup>

レジメン登録コード \_\_\_\_\_

レジメン審査部会承認日 2022/2/11