

診療科名: 血液内科

申請者名: _____

レジメン名称: DKd ダラキューロ SC cycle3~6 DEX投与量とスケジュールが年齢により異なることに注意！右表を参考とする。

疾患名(癌種): R/R Myeloma

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()	day()	day(28)
	premedication あり★ 内服薬も使用可能			ダラキューロ開始 1時間以上前に開始										
1	アセリオ注1000mg	1袋	点滴注射	15分	◆				◆					
					premedication時にモンテルカスト10mg 内服が必要・H2拮抗剤#内服追加も可能 75歳以下ではday2.8.9.16にレナデックス20mg、day 22はDEX40mgを内服。 (年齢で推奨量異なる。注意！)IRRなければday 1からレナデックス20mg/日x2日も可能(右表を参考)。									
2	グラニセロン注1mg	1袋	点滴注射	右記表を参考										
	デキサート注	19.8mg		day2.8.9.16は内服	◎				◎					
	ボラミン注5mg	1A												
	グラニセロンゼリー2mg	1p				◎	◎	◎		◎				
	レナデックス4mg	5T				◎	◎	◎		◎	◎(10T)			
3	生理食塩水	100ml	点滴注射	1時間	□					□				
				プレメディ後の経過観察用										
4	生理食塩水	50ml	点滴注射	10分		○	○	○		○				
5	カイプロリス	56mg/sqm	点滴注射		●	●	●	●	●	●				
	蒸留水で溶解			10mgあたり5mL(2mg/ml)で溶解										
	5%ブドウ糖	50ml	点滴注射	30分										
6	生理食塩水	50ml	点滴注射	10分	○	○	○	○	○	○				
7	ダラキューロ配合皮下注	1V		皮下注	●				●					

#ファモチジン20mgに相当。

* FEV1<80%のCOPDや喘息症例は吸入薬やその他の治療でコントロールできていること。
治療前のβ2刺激剤吸入も考慮

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
5	カイプロリス	56mg/m ²	123.2mg
7	ダラキューロ配合皮下注	1800mg	

インターバ 28 日
レジメン基準日 day ()
総クール数 (4)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】心不全なし、EF≥40% * FEV1≥50%が望ましい
好中球数 ≥1000/μ L、血小板数≥5万/μ L
AST/ALT<3xUL、 T-Bil.<2xUL
eGcr ≥20ml/分(≥15ml/分—支持療法が重要)。

レジメン登録コード _____
レジメン審査部会承認日 2023/3/10

75歳以下							
Day	1	2	8	9	15	16	22
DEXA mg/d	20	20	20	20	20	20	40

Age > 75歳							
Day	1	2	8	9	15	16	22
Cycle1	20	20	20	8	20	8	20
Cycle2	20	/	20	/	20	/	20
Cycle3~6	20	/	12	8	20	/	20
Cycle7+	20	/	12	8	12	8	20

★プレメディケーションについて:
内服による管理も可能。ダラキューロまたはカイプロリス開始30分~60分前に内服しておく。
アセトアミノフェン800mg~1000mg内服+レナデックス(上記表を参考)+dクロルフェニラミン6mgまたはレスタミン50mg+/-モンテルカスト10mg 1T内服を内服。ファモチジンは必要時のみ。