

診療科名: 血液内科 \_\_\_\_\_

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: ダラキューロ SC Cycle1-2 \_\_\_\_\_

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( )

### 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( 8 )	day( )	day( 15 )	day( 1 )	day( 22 )	day( )	day( )	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	デキサメサゾン注6.6mg	3V	点滴注射	30分	↓		↓		↓		↓					
	ポララミン注5mg	1A			↓		↓		↓		↓					
	グラニセロン注1mg	1袋														
3	生理食塩液100mL	1V	点滴注射	15分	◆		◆		◆		◆					
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	↓		↓		↓		↓					

**内服版のpremeditation: day 1.8.15.22**  
**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  
 ・ポララミン 4mg 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	-

インターバル 28 日  
 レジメン基準日 day( )  
 総クール数 ( )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137  
 レジメン審査部会承認 2021/6/11