

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 Cycle3~6 _____

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premedication: 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138
 レジメン審査部会承認 2021/6/11