

レジメン登録フォーマット

申請年月日	2021.7.20	使用開始日	
登録診療科	血液内科	申請医師	松永一美
レジメン名	DCd(7コース目以降)(76歳未満)(ダラキユーロ皮下注)		
疾患名	多発性骨髄腫	適応の備考	デキサメタゾン静注、内服いずれも可
適応分類	進行・再発		
1コース日数	28	日間	総コース数
抗がん剤投与量・投与日	ダラキユーロ配合皮下注1800mg/body day1、カイプロリス56mg/m ² day1.2.8.9.15.16、デキサメタゾン 40mg/body day22		
治療スケジュール・投与日程(投与日は●)	(day)		

投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	主ルート	生食50mL	1 本 / body	30分	●	●						●	●							●	●											
	点滴静注	デキサート6.6mg	3 本 / body		●	●						●	●							●	●											
2	なし																															
	皮下注射	ダラキユーロ配合皮下注	1800 mg / body	3~5分	●																											
20mLシリンジで払い出す																																
3	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5分	●																											
	点滴静注																															
4	主ルート	5%ブドウ糖液100mL	1 本 / body		●	●						●	●							●	●											
	点滴静注	カイプロリス 注射用水100mL	56 mg / m ² 1 本 / body	30分	●	●						●	●							●	●											
1Vあたり10mg製剤は5mL、40mg製剤は20mLの注射用水で溶解後、5%ブドウ糖液100mLで希釈する																																
5	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5分	●	●						●	●							●	●											
	点滴静注																															
	経口投与	デキサメタゾン錠 1日1回	40 mg / body																							●						
	経口投与	ポラミン錠2mg ジクロフェナクNa錠25mg	1 錠 / body 1 錠 / body		●	●																										
ダラキユーロ配合皮下注投与の1~3時間前																																

【投与上の注意】

ダラキユーロ配合皮下注: 前投薬としてポラミン(2)1錠、ジクロフェナクNa(25)1錠を内服する。
 ダラキユーロ配合皮下注: 臍から左又は右に約7.5cmの腹部皮下に、15mLを3~5分かけて投与。(他の部位への投与はデータが得られていない)
 カイプロリス: 体表面積が2.2m²を超える場合は2.2m²として計算する
 デキサメタゾン: 40mg/日内服day22