_ ^	_	T.1
診	収文	#31
ラシ	1日	1-1

血液内科

疾患名

再発•難治性多発性骨髄腫

レジメ名

DBd療法(9コース以降)

投与間隔

1コース

4週間 計

コース

商品名	一般名	略号	投与量	投与方法	投与時間	投与日									
						day1	day2	day4	day5	day8	day9	day11	day12		
ダラキューロ	ダラツムマブ		1800mg/body/da	sc	3-5min	•									
レナデックス	デキサメタゾン	DEX	20mg/body/day	ро		•									

## 備 考

- ・75歳超またはBMI<18.5kg/m2例、control不良の糖尿病、steroidに対する忍容性がない、または有害事象を発現した方ではday2,4,5,9,11,12のsteroid投与は省略可。
- |・ボルテゾミブは1.3mg/m2で開始し、毒性に応じて1.0mg/m2、0.7mg/m2、投与中止に調整。
- •infusion reactionを軽減させるために、ダラキューロ投与の1~3時間前に抗ヒスタミン剤、解熱鎮痛剤、副腎皮質ステロイドを前投薬する。具体的には1時間前までにカロナール900mg, レナデックス20mg、ポララミン 5mgを内服する。
- ・気管支喘息や呼吸機能検査でFEV1.0<80%のCOPD例では、2日間はポララミンなど抗ヒスタミン剤の内服、短期間作用型β 2アドレナリン受容体作用薬の吸入および原疾患 の治療(気管支喘息では吸入ステロイド±長時間作用型β 2アドレナリン受容体作用薬、COPDではスピリーバやアドエアなどの長時間作用型気管支拡張薬±吸入ステロイド の事後投与)が考慮される。
- ・ダラキューロ投与24時間以降に発現する遅発性infusion reactionを軽減させるため、必要に応じてレナデックス20mgの内服追加を検討する。ただし、ダラキューロ投与翌日 にもともとレナデックス投与予定の場合は追加不要。

登録年月日 2021年 6月 9日 登録No.

No. 472-3