

レジメン登録申請書

平成 30 年 1 月 29 日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名 血液内科

所属部長 _____ 印

申請医師名 _____ 印

下記のレジメンの登録を申請致します

がん種	レジメン名称
再発又は難治性の多発性骨髄腫	DBd療法

Rp	薬剤名称	投与量	投与方法	投与時間 投与日 (day1,day8 等)	コメント
Rp.1	大塚生食 250mL	1瓶	Div ルートキープ用	Day1,8,15	ダラザレックス投与日のみ
Rp.2	デカドロン注 6.6mg デカドロン注 1.65mg 生食 50mL	2瓶 2A 1瓶	Div 30 分かけて	Day1,8	ダラザレックス投与日のみ Day15 は医師の判断で投与可
Rp.3	ポララミン注 5mg	1A	iv	Day1,8,15	ダラザレックス投与日のみ
Rp.4	アセリオ注 1000mg	1袋	Div 15 分かけて	Day1,8,15	ダラザレックス投与日のみ
Rp.5	生食 100mL	1瓶	Div 1 時間かけて	Day1,8,15	ダラザレックス投与日のみ
Rp.6	ダラザレックス注 生食 1000mL (2 回目以降は 500mL) ※ダラザレックス注 100mg (5mL) 400mg (20mL)	16mg/kg 1袋	Div 0.22 μ m 以下 のインラインフ ィルター使用	【1-3 サイクル】 Day1,8,15, 【4-8 サイクル】 Day1 【9 サイクル以降】 Day1	【投与速度】(1-2 回目) 0-1 時間は 50mL/時 1-2 時間は 100mL/時 2-3 時間は 150mL/時 3 時間以降は 200mL/時 (3 回目以降) 0-1 時間は 100mL/時 1-2 時間は 150mL/時 2 時間以降 200mL/時
Rp.7	ベルケイド注 生食 20mL	1.3mg/m ² 1.2mL	s.c.	【1-8 サイクル】 Day1,4,8,11	ダラザレックス終了後 9 サイクル以降は投与なし
Rp.5	【1-8 サイクル】デキサメタゾン錠 20mg (day2,4,5,9,11,12) 内服 Day15 は医師の判断で投与可				

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	21 日間/サイクル	総コース数	
--------------------------	------------	-------	--