

中津市民病院化学療法プロトコール

【レジメンNo】H-43

| | | | |
|-------------------------|------|-----|---|
| 申請日 | 承認日 | 委員長 | 印 |
| レジメン登録日 (見直し 2020/3/16) | 仮承認日 | 承認者 | 印 |

| | | | | |
|---|----|--------|-------|-----|
| E-Ld(3コース目以降) 療法 | 病名 | 多発性骨髄腫 | 血液内 科 | 医師名 |
| 対象 再発または難治性の多発性骨髄腫(少なくとも1つの標準治療が無効または治療後に再発した患者) | | | | |

| 薬剤商品名 (カタカナ) | 投与量 (mg/m ² 等) | 投与方法 (div,iv,po等) | 投与スケジュール(日) | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------------------|----------------------|-------------|---|---|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 5 | 8 | 10 | 15 | 20 | 22 | 25 | 30 | | | | | | | |
| エムプリシティ(エロツズマブ) | 10mg/kg | div | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| レブラミド(レナリドミド) | 15~25mg/Body | p.o | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| デキサート(デキサメタゾン)注 | 20~40mg/Body | div | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | | | |
| デカドロン(デキサメタゾン)錠 | 40mg/Body | p.o | | | ○ | | | | | | | ○ | | | | | | |

投与間隔・休薬期間等: **28日=1コース** 

エムプリシティは2週間に1回の投与。レブラミドは21日間連続投与、7日間休薬を1コースとする
 点滴日のデキサート注は、20~40mg/body。高齢者や糖尿病患者では、さらに減量することもある
 デカドロン錠は、Day8、22は40mg/Body経口投与とする

【投与処方例(前投薬など)】※0.22 μ mのメンブランフィルターを用いたインラインフィルターを使用

Day1.15

カロナール(200mg) 2錠 デキサート注開始時に内服(エムプリシティ開始45~90分前には内服)

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液50mL+ハイドロコートン100mg+ポララミン注5mg /div 5分
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液50mL+デキサート注20~40mg /div 15分
- ④ 【コネクタ1】ファモチジン注20mg 1A /iv 5分
- ⑤ メイン【赤-3】生理食塩液100mL /div 45分
- ⑥ メイン【赤-4】生理食塩液250mL+エムプリシティ /div (点滴速度 5mL/min)
- ⑦ メイン【白】生理食塩液50mL /div (エムプリシティと同じ速度で)

【エムプリシティでインフュージョンリアクションがおきた際の対応】

インフュージョンリアクションがおきた際には一旦、点滴を止める。

Grade1以下に回復した際、0.5mL/分の速度で再開する。

患者の忍容性が良好な場合に、状態を確認しながら30分毎に0.5mL/minずつ速度をあげることができる。

ただし、5mL/minは超えないこととする。

当院患者治療目的以外は
使用不可