

再発または難治性の多発性骨髄腫

DBd(ダラザレックス+ベルケイド+デキサメタゾン)併用療法 患者プロトコール

| |
|---------|
| 催吐リスク |
| 軽度 |
| 放射線併用なし |

| 投与プロトコール 1~8コース目:21日間 9コース目以降:28日間 制限なし 《開始時基準 PS:制限なし、年齢:制限なし》 | 投与量 | 投与日 | 投与時間 | 備考 |
|---|-----|-----|------|----|
|---|-----|-----|------|----|

| | | | | |
|------------------------------------|---|----|-------------------|--------|
| 1~3コース目 (1コース21日間) | | | | |
| ルートKeep | 生食 500mL | — | day1,8,15 | — |
| プレメディ(内服) | 抗ヒスタミン剤+解熱鎮痛剤(カロナール1000mg) | | day1,8,15 ※1 | — |
| プレメディ(点滴) | デキサメタゾン19.8mg + 生食50mL | | day1,8,15 ※1 | 30分 |
| ① | ベルケイド:1.3mg/m ² 1Vあたり生食1.2mLで溶解し、2.5mg/mLの濃度に調製 | mg | day1,4,8,11 | 皮下注 ※2 |
| デキサメタゾン投与終了後30分経過してダラザレックスの投与を開始する | | | | |
| ② | ダラザレックス:16mg/kg day1のみ 生食(1000-ダラザレックス投与量)mL day8以降 生食(500-ダラザレックス投与量)mL ※2 | mg | day1,8,15 | 下記参照 |
| 内服 | レナデックス錠:20mg/body※3 | mg | day 2,4,5,9,11,12 | — |

| | | | | |
|------------------------------------|---|----|---------------------|--------|
| 4~8コース目 (1コース21日間) | | | | |
| ルートKeep | 生食 500mL | — | day1 | — |
| プレメディ(内服) | 抗ヒスタミン剤+解熱鎮痛剤(カロナール1000mg) | | day1 ※1 | — |
| プレメディ(点滴) | デキサメタゾン19.8mg + 生食50mL | | day1 ※1 | 30分 |
| ① | ベルケイド:1.3mg/m ² 1Vあたり生食1.2mLで溶解し、2.5mg/mLの濃度に調製 | mg | day1,4,8,11 | 皮下注 ※2 |
| デキサメタゾン投与終了後30分経過してダラザレックスの投与を開始する | | | | |
| ② | ダラザレックス:16mg/kg 生食(500-ダラザレックス投与量)mL ※2 | mg | day1 | 下記参照 |
| 内服 | レナデックス錠:20mg/body※3 | mg | day 2,4,5,8,9,11,12 | — |

| | | | | |
|------------------------------------|--|----|---------|------|
| 9コース目以降 (1コース28日間) | | | | |
| ルートKeep | 生食 500mL | — | day1 | — |
| プレメディ(内服) | 抗ヒスタミン剤+解熱鎮痛剤(カロナール1000mg) | | day1 ※1 | — |
| プレメディ(点滴) | デキサメタゾン19.8mg + 生食50mL | | day1 ※1 | 30分 |
| デキサメタゾン投与終了後30分経過してダラザレックスの投与を開始する | | | | |
| ① | ダラザレックス:16mg/kg 生食(500-ダラザレックス投与量)mL ※2 | mg | day1 | 下記参照 |

※2 初回投与開始時から3時間以内にinfusion reactionが認められなかった場合、1コース目day8投与時の希釈後の総量を500mLにできる。投与速度、希釈後の総量については、下記を参照。

※3 75歳を超える又は過少体重(BMI:18.5kg/m²未満)、コントロール不良の糖尿病又はステロイド療法に対する忍容性がない、もしくは有害事象が発現した患者は、デキサメタゾン20mg/週で投与可能。

◆ダラザレックスによるinfusion reactionを軽減させるために、投与開始1~3時間前に副腎皮質ホルモン、解熱鎮痛剤及び抗ヒスタミン剤を投与すること。(当院の運用としては、前投薬の投与は1時間前を基本とする)

また、遅発性のinfusion reactionを軽減させるために、必要に応じて投与後に副腎皮質ホルモン等を投与すること。

◆慢性閉塞性肺疾患若しくは気管支喘息のある患者又はそれらの既往歴のある患者では、ダラザレックス投与後に遅発性を含む気管支痙攣の発現リスクが高くなるおそれがある。

ダラザレックスの投与後処置として気管支拡張薬及び吸入ステロイド薬の投与を考慮すること。

<ダラザレックスの希釈後の総量及び投与速度>

| 投与時期 | 希釈後の総量 | 投与開始からの投与速度(mL/時) | | | |
|---------|---------|-------------------|-------|-------|-------|
| | | 0~1時間 | 1~2時間 | 2~3時間 | 3時間以降 |
| 初回投与 | 1,000mL | | | | |
| 2回目投与 | 500mL*1 | 50 | 100 | 150 | 200 |
| 3回目投与以降 | 500mL*1 | 100*2 | 150 | 200 | |

*1: 初回投与開始時から3時間以内にinfusion reactionが認められなかった場合、500mLとすることができる。
*2: 初回及び2回目投与時に最終速度が100mL/時以上でinfusion reactionが認められなかった場合、100mL/時から開始することができる。