中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】H-59

申請日	2024/2/2	承認日 2024/2/19	委員長	印
レジメン 登録日	2024/2/21	仮承認日	承認者	印

VRd		病名	多発性骨髄腫	血液内 科	医師名	Dr			
対象 多発性骨髄腫(移植適応患者)									
薬剤商品名 (一般名)		投与方法 div. iv. po等 1	投与ス 4 8 11	トケジュール (日) 15 20	22 25	29			
レブラミド(レナミドミド)	25mg				22 23	2.5			
デキサメタゾン	20mg	ро С							
ボルテゾミブ	$1.3 \mathrm{mg/m^2}$	sc C							
投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース									
9コース目以降は【H-33】Ld療法に切り替えること									

【投与処方例(前投薬など)】

① 生理食塩液1.2mL+ボルテゾミブ / 皮下注 レブラミド処方時は遵守状況確認表とRevMateキットで空シート、残薬を確認すること。 病棟保管では管理方法も注意。

【肝機能障害による減量基準】

※ボルテゾミブ 軽度肝障害:調節不要

中等~重度肝障害:0.7mg/m³から開始し、忍容性を確認

中津市立中津市民病院 がん化学療法委員会 <無断転用禁止>

増量の場合: 1mg/m²へ 減量の場合: 0.5mg/m²へ

【腎機能障害による減量基準】

※レブラミド 30≦Ccr<50: レナリドミド 1日1回 1回10mg

忍容性を確認し、2コース目以降1回15mgまで増量可

15≦Ccr<30: 1段階減量で1回15mg 2日に1回の内服

透析: 1日1回 1回5mgを内服(透析日は透析後に内服)

【デカドロンの減量基準】

DMの既往がある患者ではデキサメタゾンを減量を考慮する

【副作用による減量基準】

※ボルテゾミブ

非血液毒性(G3以上) G2以下に回復するまで本剤の中止し、回復後に1段階減量で投与。

標準投与量:1.3mg/m²→1段階減量:1mg/m² 1段階減量:1mg/m²→2段階減量:0.7mg/m²

2段階減量:0.7mg/m³→中止

【注意すること】

※感染症予防のために、ST合剤と抗ウイルス薬の内服を開始すること

※レブラミド登録と内服の自宅等での管理者を確認すること

中津市立中津市民病院 がん化学療法委員会 <無断転用禁止>