静岡県立総合病院　化学療法レジメン（血液内科：多発性骨髄腫）

★ レジメンの内容に関するお問い合わせについては、薬剤部 DI 室にお願いします。（平日 13～16 時）

● 最終更新日 2023 年 12 月 5 日

○ 更新内容

2024 年 11 月 25 日

・下記レジメンを追加しました。

MM>ｴﾙﾚﾌｨｵ 12mg(step up 1)

MM>ｴﾙﾚﾌｨｵ 32mg(step up 2)

MM>1-2W ｴﾙﾚﾌｨｵ 76mg

2023 年 12 月 5 日

・下記ﾚｼﾞﾒﾝを追加しました。

MM＞4W ｻｰｸﾘｻ/ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ(1kr)　IsaKd

MM＞4W ｻｰｸﾘｻ/ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ(2kr-)　IsaKd

MM＞4W ｻｰｸﾘｻ(1kr)　IsaD

MM＞4W ｻｰｸﾘｻ(2kr-)　IsaD

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞1W ベルケイド（皮下）　１コースの日数：　21 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ・・・ | 4 | ・・・ | 8 | ・・・ | 11 | ・・・ | ・・・ | 21 |
| ベルケイド注<br>生理食塩液 | 1.3 mg/㎡<br>4 mL | 皮下注射 | | ● | | ● | | ● | | ● | | | |

・Vd 療法時　（ベルケイド注に加えて）　デキサメタゾン錠　20-40 mg/日　day 1,(2), 4,(5), 8,(9), 11,(12)

・VRd 療法時　（ベルケイド注に加えて）　レブラミドカプセル　25 mg/日(day 1-14)
デキサメタゾン錠　20-40 mg/日　day 1,(2), 4,(5), 8,(9), 11,(12)

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W カイプロリス(1kr 週１回)　Kd：DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ･･･ | 8 | | 15 | ･･･ | 22 | ･･･ | ･･･ | 28 |
| 生理食塩液 | 250mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | ● | | ● | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 20 mg/㎡<br>50mL | 点滴静注 | 10 分 | ● | | | | | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 70 mg/㎡<br>100mL | 点滴静注 | 30 分 | | | ● | | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | | ● | | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40mg | | | ● | | ● | | ● | | ● | | | |

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W カイプロリス(2kr 週１回)　Kd：DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ・・・ | 8 | | 15 | ・・・ | 22 | ・・・ | ・・・ | 28 |
| 生理食塩液 | 250mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | ● | | ● | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 70 mg/㎡<br>100mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | ● | | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | | ● | | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40mg | | | ● | | ● | | ● | | ● | | | |

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W カイプロリス(1kr 週 2 回)　Kd：DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | ･･･ | 8 | 9 | ･･･ | 15 | 16 | ･･･ | 22 | 23 | ･･･ | 28 |
| 生理食塩液 | 250mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | | | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 20 mg/㎡<br>50mL | 点滴静注 | 10 分 | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 56 mg/㎡<br>100mL | 点滴静注 | 30 分 | | | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40mg | | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | |

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W カイプロリス(2kr 週 2 回)　Kd：DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | ･･･ | 8 | 9 | ･･･ | 15 | 16 | ･･･ | 22 | 23 | ･･･ | 28 |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 56 mg/㎡<br>100mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40mg | | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | |

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ｴﾑﾌﾟﾘｼﾃｨ/ﾎﾟﾏﾘｽﾄ（1,2kr）　　*1 コースおよび 2 コース目のみ
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ･･･ | 8 | ･･･ | 15 | ･･･ | 22 | ･･･ | ･･･ | 28 |
| デキサメタゾン錠 | 8mg～28mg | 内服 | ｴﾑﾌﾟﾘｼﾃｨ投与<br>3～24 時間前 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| デキサート注<br>ファモチジン注<br>生理食塩液 | 6.6 mg<br>20 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ注 | 500～1000 mg | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| ポララミン注<br>生理食塩液 | 5 mg<br>50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| エムプリシティ注<br>生理食塩液 | 10mg/kg<br>150mL | 点滴静注 | (30mL/hr～) | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 20 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| ポマリスト | 4 mg | 内服 | | Day1～21（３週間服用　１週間休薬） | | | | | | | | | |

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ｴﾑﾌﾟﾘｼﾃｨ/ﾎﾟﾏﾘｽﾄ（3kr-）　　*3 コース目以降
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ･･･ | 8 | ･･･ | 15 | ･･･ | 22 | ･･･ | ･･･ | 28 |
| デキサメタゾン錠 | 8～28mg | 内服 | ｴﾑﾌﾟﾘｼﾃｨ投与<br>3～24 時間前 | ● | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 20～40mg | 内服 | | | | ● | | ● | | ● | | | |
| デキサート注<br>ファモチジン注<br>生理食塩液 | 6.6 mg<br>20 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | | | | | | | | |
| ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ注 | 500～1000 mg | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | | | | | | |
| ポララミン注<br>生理食塩液 | 5 mg<br>50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | | | | | | |
| エムプリシティ注<br>生理食塩液 | 20mg/kg<br>150～350mL | 点滴静注 | (300mL/hr～) | ● | | | | | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 10 分 | ● | | | | | | | | | |
| ポマリスト | 4 mg | 内服 | | Day1～21（３週間服用　１週間休薬） | | | | | | | | | |

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ｻｰｸﾘｻ/ﾎﾟﾏﾘｽﾄ（1kr）
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ･･･ | 8 | ･･･ | 15 | ･･･ | 22 | ･･･ | ･･･ | 28 |
| デキサート注<br>ファモチジン注<br>生理食塩液 | 39.6 mg★<br>20 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ注 | 500～1000 mg | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| ポララミン注<br>生理食塩液 | 5 mg<br>50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| サークリサ注<br>生理食塩液 | 10mg/kg<br>250mL | 点滴静注 | （体重に応じて流速変更） | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| ポマリスト | 4 mg | 内服 | | Day1～21（３週間服用　１週間休薬） | | | | | | | | | |

★デキサート注→75 歳以上の場合、19.8ｍｇに減量することがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ｻｰｸﾘｻ/ﾎﾟﾏﾘｽﾄ（2kr-）
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ・・・ | ・・・ | ・・・ | 15 | ・・・ | ・・・ | ・・・ | ・・・ | 28 |
| デキサート注<br>ファモチジン注<br>生理食塩液 | 39.6 mg★<br>20 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ注 | 500～1000 mg | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| ポララミン注<br>生理食塩液 | 5 mg<br>50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| サークリサ注<br>生理食塩液 | 10mg/kg<br>250mL | 点滴静注 | （体重に応じて流速変更） | ● | | | | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| ポマリスト | 4 mg | 内服 | | Day1～21（３週間服用　１週間休薬） | | | | | | | | | |

★デキサート注→75 歳以上の場合、19.8ｍｇに減量することがあります。
＊　デキサメタゾン錠　が処方されることがあります。（75 歳未満→40mg/日（Day8, Day22）
（75 歳以上→20mg/日（Day8, Day22）

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ｻｰｸﾘｻ/ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ（1kr） IsaKd
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | 23 | … | 28 |
| デキサート注<br>ファモチジン注<br>生理食塩液 | 19.8 mg<br>20 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| デキサート注<br>生理食塩液 | 19.8 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | | ● | | | ● | | | ● | | | | | |
| ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ注 | 500～1000 mg | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| ポララミン注<br>生理食塩液 | 5 mg<br>50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| サークリサ注<br>生理食塩液 | 10mg/kg<br>250mL | 点滴静注 | （体重に応じて流速変更） | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | ● | | | ● | | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 20mg /㎡<br>50 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 56mg /㎡<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | | | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | | | |
| デキサメタゾン錠 | 20 mg | 内服 | | | | | | | | | | | | ● | | |

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ｻｰｸﾘｻ/ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ（2kr-）IsaKd
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | 23 | … | 28 |
| デキサート注<br>ファモチジン注<br>生理食塩液 | 19.8 mg<br>20 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| デキサート注<br>生理食塩液 | 19.8 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | | ● | | ● | ● | | | ● | | | | | |
| ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ注 | 500～1000 mg | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| ポララミン注<br>生理食塩液 | 5 mg<br>50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| サークリサ注<br>生理食塩液 | 10mg/kg<br>250mL | 点滴静注 | （体重に応じて流速変更） | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 56mg /㎡<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 20 mg | 内服 | | | | | | | | | | | ● | ● | | |

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ｻｰｸﾘｻ（1kr）　IsaD
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ・・・ | 8 | ・・・ | 15 | ・・・ | 22 | ・・・ | ・・・ | 28 |
| デキサート注<br>ファモチジン注<br>生理食塩液 | 39.6 mg★<br>20 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ注 | 500～1000 mg | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| ポララミン注<br>生理食塩液 | 5 mg<br>50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| サークリサ注<br>生理食塩液 | 20mg/kg<br>250mL | 点滴静注 | （体重に応じて流速変更） | ● | | ● | | ● | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | ● | | ● | | ● | | | |

★デキサート注→75 歳以上の場合、19.8ｍｇに減量することがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ｻｰｸﾘｻ（2kr-）　IsaD
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | ･･･ | 8 | ･･･ | 15 | ･･･ | 22 | ･･･ | ･･･ | 28 |
| デキサート注<br>ファモチジン注<br>生理食塩液 | 39.6 mg★<br>20 mg<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| ｱｾﾄｱﾐﾉﾌｪﾝ注 | 500～1000 mg | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| ポララミン注<br>生理食塩液 | 5 mg<br>50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| サークリサ注<br>生理食塩液 | 20mg/kg<br>250mL | 点滴静注 | （体重に応じて流速変更） | ● | | | | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | | | | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg★ | 内服 | | | | ● | | | | ● | | | |

★デキサート注、デキサメタゾン錠→75 歳以上の場合、19.8ｍｇに減量することがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ(1-2kr)　DLd:Len,DEXA 併用　　※未治療の多発性骨髄腫
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | … | … | 8 | … | … | 15 | … | … | 22 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| レブラミドカプセル | 25 mg/日 | 経口 | | ● Day1-21　連日内服 | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者、過小体重(BMI:18.5 未満)の患者にはデキサメタゾンを 20mg/週にすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ(3-6kr)　DLd:Len,DEXA 併用　　※未治療の多発性骨髄腫
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | … | … | 8 | … | … | 15 | … | … | 22 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| レブラミドカプセル | 25 mg/日 | 経口 | | ● Day1-21　連日内服 | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者、過小体重(BMI:18.5 未満)の患者にはデキサメタゾンを 20mg/週にすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ(7kr-)　DLd:Len,DEXA 併用　　※未治療の多発性骨髄腫
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | … | … | 8 | … | … | 15 | … | … | 22 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | | | | | | | |
| レブラミドカプセル | 25 mg/日 | 経口 | | ● Day1-21　連日内服 | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者、過小体重(BMI:18.5 未満)の患者にはデキサメタゾンを 20mg/週にすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ(1-2kr)　DLd:Len,DEXA 併用　　※再発又は難治性の多発性骨髄腫
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | 23 | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| レブラミドカプセル | 25 mg/日 | 経口 | | ● Day1-21　連日内服 | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者、過小体重(BMI:18.5 未満)の患者にはデキサメタゾンを 20mg/週にすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ(3-6kr)　DLd:Len,DEXA 併用　　※再発又は難治性の多発性骨髄腫
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | 23 | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| レブラミドカプセル | 25 mg/日 | 経口 | | ● Day1-21　連日内服 | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ★ | | | ● | ● | | ★ | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者、過小体重(BMI:18.5 未満)の患者にはデキサメタゾンを 20mg/週にすることがあります。
★day8-14 のいずれか、day22-28 のいずれか

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ(7kr-)　DLd:Len,DEXA 併用　　※再発又は難治性の多発性骨髄腫
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | 23 | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | | | | | | | |
| レブラミドカプセル | 25 mg/日 | 経口 | | ● Day1-21　連日内服 | | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ★ | | | ★ | | | ★ | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者、過小体重(BMI:18.5 未満)の患者にはデキサメタゾンを 20mg/週にすることがあります。
★day8-14 のいずれか、day15-21 のいずれか、day22-28 のいずれか

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞3W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/ﾍﾞﾙｹｲﾄﾞ(1-3kr)　DBd:BOR,DEXA 併用
１コースの日数：　21 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 4 | 5 | … | 8 | 9 | … | 11 | 12 | … | 15 | … | 21 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |
| ベルケイド | 1.3 mg/㎡ | 皮下注射 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 80 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える、過小体重(BMI:18.5 未満)、コントロール不良の糖尿病、ステロイド療法に対する忍容性はない若しくは有害事象を
　発現した患者にはデキサメタゾンを 20mg/週にすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞3W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/ﾍﾞﾙｹｲﾄﾞ(4-8kr)　DBd:BOR,DEXA 併用
１コースの日数：　21 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 4 | 5 | … | 8 | 9 | … | 11 | 12 | … | … | … | 21 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| ベルケイド | 1.3 mg/㎡ | 皮下注射 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 80 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える、過小体重(BMI:18.5 未満)、コントロール不良の糖尿病、ステロイド療法に対する忍容性はない若しくは有害事象を
　発現した患者にはデキサメタゾンを 20mg/週にすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/ﾍﾞﾙｹｲﾄﾞ(9kr-)　DBd:BOR,DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | |
| ベルケイド | 1.3 mg/㎡ | 皮下注射 | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 20 mg | 経口 | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞6W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/MPB(1kr)　DMPB:BOR,L-PAM,PSL 併用
１コースの日数：　42 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | … | … | 8 | … | … | 11 | … | … | 15 | … | … |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |
| ベルケイド | 1.3 mg/㎡ | 皮下注射 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | | | |
| メルファラン錠 | 9 mg/㎡ | 経口 | | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| プレドニゾロン錠 | 60 mg/㎡ | 経口 | | | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 20 mg | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 22 | … | … | 25 | … | … | 29 | … | … | 32 | … | … | 36 | … | 42 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |
| ベルケイド | 1.3 mg/㎡ | 皮下注射 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 80 mg/週 | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | ● | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞6W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/MPB(2-9kr)　DMPB:BOR,L-PAM,PSL 併用
１コースの日数：　42 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | … | 8 | … | … | 22 | … | … | 29 | … | … | 42 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | | | ● | | | | | | |
| ベルケイド | 1.3 mg/㎡ | 皮下注射 | | ● | | | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| メルファラン錠 | 9 mg/㎡ | 経口 | | ● | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| プレドニゾロン錠 | 60 mg/㎡ | 経口 | | | ● | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 20 mg | 経口 | | ● | | | | | | | | ● | | | | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | ● | | | | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | ● | | | | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/MPB(10kr-)　DMPB:BOR,L-PAM,PSL 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | |
| ベルケイド | 1.3 mg/㎡ | 皮下注射 | | | | | |
| メルファラン錠 | 9 mg/㎡ | 経口 | | | | | |
| プレドニゾロン錠 | 60 mg/㎡ | 経口 | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 20 mg | 経口 | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ(1kr)　DCd:Calf,DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 250 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 15 分 | | | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 20mg /㎡<br>50 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 56mg /㎡<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | | | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| ロイコトリエン拮抗剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者の場合、デキサメタゾンは day1,2,8,15,22 に 20mg、day9,16 に 8mg を投与します。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ(2kr)　DCd:Calf,DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 56mg /㎡<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |
| ロイコトリエン拮抗剤 | | 経口 | | ● | | | ● | | | ● | | | ● | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者の場合、デキサメタゾンは day1,8,15,22 に 20mg を投与し、20mg/週とすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ(3-6kr)　DCd:Calf,DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 56mg /㎡<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | |
| ロイコトリエン拮抗剤 | | 経口 | | ● | | | | | | ● | | | | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者の場合、デキサメタゾンは day1,15,22 に 20mg、day8 に 12mg、day9 に 8mg を投与し、20mg/週とすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞4W ﾀﾞﾗｷｭｰﾛ/ｶｲﾌﾟﾛﾘｽ(7kr-)　DCd:Calf,DEXA 併用
１コースの日数：　28 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | 投与時間 | Day | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | … | 8 | 9 | … | 15 | 16 | … | 22 | … | … | 28 |
| ダラキューロ配合皮下注 | 1800 mg | 皮下注射 | 3～5 分 | ● | | | | | | | | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 15 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| カイプロリス注<br>5%ブドウ糖液 | 56mg /㎡<br>100 mL | 点滴静注 | 30 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 5～10 分 | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | | | | |
| デキサメタゾン錠 | 40 mg/週 | 経口 | | ● | ● | | ● | ● | | ● | ● | | ● | | | |
| 解熱鎮痛剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | |
| 抗ヒスタミン剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | |
| ロイコトリエン拮抗剤 | | 経口 | | ● | | | | | | | | | | | | |

※デキサメタゾン、解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤はダラキューロ投与の 1～3 時間前に内服します。
※75 歳を超える患者の場合、デキサメタゾンは day1,22 に 20mg、day8,15 に 12mg、day9,16 に 8mg を投与し、20mg/週とすることがあります。

静岡県立総合病院　化学療法レジメン

レジメン名：MM＞ｴﾙﾚﾌｨｵ 12mg
MM＞ｴﾙﾚﾌｨｵ 32mg
MM＞1-2W ｴﾙﾚﾌｨｵ 76mg
１コースの日数：　7～14 日

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | Day | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | … | … | 4 | … | … | … | 8 | … | … | … | … | … | 14 |
| 解熱鎮痛剤<br>副腎皮質ホルモン剤<br>抗ヒスタミン剤 | | 内服 | ● | | | ● | | | | ● | | | | | | |
| エルレフィオ皮下注 | 12 mg | 皮下注射 | ● | | | | | | | | | | | | | |
| | 32 mg | | | | | ● | | | | | | | | | | |
| | 76 mg | | | | | | | | | ● | | | | | | |

| 薬品名 | 標準的投与量 | 投与法 | Day | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | … | … | … | … | … | 7(14) |
| エルレフィオ皮下注 | 76 mg | 皮下注射 | ● | | | | | | |

※1 回目～3 回目までの投与(1 日目、4 日目、8 日目)はエルレフィオ投与の約 1 時間前に、解熱鎮痛剤、副腎皮質ホルモン剤、抗ヒスタミン剤を投与します。

※初回投与(12mg 投与)後 48 時間、2 解明の投与(32mg 投与)後 24 時間は入院管理です。
※24 週間以上投与し、奏効が認められている場合は、投与間隔が 2 週間隔となります。