

レジメンスケジュール

診療科	血液内科
適応	再発・難治多発性骨髄腫
レジメン	血内MM Kd(週1回投与)療法

申請・改訂日	2023年5月
備考	

クール関連	
-------	--

使用した臨床データ	
適正使用ガイド、添付文書	

1クール目(28日/クール)																			
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	***	day8	***	day15	***	day22	***	***	***	***	***	day28
①	○	デキサメタゾン	33mg	メイン	30分	内服への切り替え可能、30分~4時間前までに投与	○		○		○		40mg内服						
①		生理食塩液	50mL				○		○		○								
②		5%ブドウ糖液	250mL	メイン	30分	カルフィルゾミブ投与前ルート内ブドウ糖液へ置換&ハイドレーション	○		○		○								
③	○	カルフィルゾミブ	20mg/m2	メイン	30分	※※total100mLにする	○		70mg/m2		70mg/m2								
		注射用水	※※																
		5%ブドウ糖液	※※100mL																
※※10mg/バイアルは注射用水5mLで、40mg/バイアルは注射用水20mLで溶解すること(溶解後濃度2mg/mL)。ブドウ糖液より必要量抜き、total100mLにする																			
④		5%ブドウ糖液	50mL	メイン	全開	カルフィルゾミブ投与後フラッシュ用	○		○		○								

2クール目以降(28日/クール)																			
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	***	day8	***	day15	***	day22	***	***	***	***	***	day28
①	○	デキサメタゾン	33mg	メイン	30分	内服への切り替え可能、30分~4時間前までに投与	○		○		○		☆40mg内服	☆10クール目以降は投与無し					
①		生理食塩液	50mL				○		○		○								
②		5%ブドウ糖液	250mL	メイン	30分	カルフィルゾミブ投与前ルート内ブドウ糖液へ置換&ハイドレーション	○		○		○								
③	○	カルフィルゾミブ	70mg/m2	メイン	30分	※※total100mLにする	○		○		○								
		注射用水	※※																
		5%ブドウ糖液	※※100mL																
※※10mg/バイアルは注射用水5mLで、40mg/バイアルは注射用水20mLで溶解すること(溶解後濃度2mg/mL)。ブドウ糖液より必要量抜き、total100mLにする																			
④		5%ブドウ糖液	50mL	メイン	全開	カルフィルゾミブ投与後フラッシュ用	○		○		○								

減量基準	
抗がん剤	カルフィルゾミブ
通常量	70mg/m2
1段階減量	56mg/m2
2段階減量	45mg/m2
3段階減量	36mg/m2

減量・中止基準

カルフィルゾミブ

急性腎障害	投与開始後Ccr=15mL/min未満となった場合休薬。回復した場合は減量せず投与再開可能。ただし透析を要する場合は20mg/m2を超えない量で再開し、透析後に投与を行うこと。
血液毒性	投与継続: 血小板減少G3以下、リンパ球減少G3以下、貧血G3以下、好中球減少G2以下 休薬: 上記以上の血液毒性の場合。 再開: 症状が回復したら減量し再開。
非血液毒性	G2以下: 投与継続 G3以上: 休薬(ただし悪心嘔吐下痢疲労を除く)。回復したら医師の判断で適宜減量し投与再開、回復なければ中止。