

# がん化学療法レジメン登録票

新規レジメン登録の際にはプロトコルの提出が必須です  
プロトコルがない場合は参考文献を提出してください

レジメン名	MPB
診療科名	血液腫瘍内科
診療科責任者名	末永 孝生
適応がん種	多発性骨髄腫
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	MM-003
登録日・更新日	20210年1月28日登録・2023年4月25日更新
削除日	
出典	NEJM2008;359:906
入力者	安室 修

投与順に記入(抗がん剤のみ)

1-4サイクル目						
	薬剤名・一般名 (薬剤名・商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	メルファラン (アルケラン錠)	2mg	9mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(経口)	1回/日	Day1-4
No.2	プレドニゾン (プレドニゾン錠)	1mg,2.5mg,5mg	60mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(経口)	1回/日	Day1-4
No.3	ボルテゾミブ (ボルテゾミブ注射用)	3mg	1.3mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(皮下注)	-	Day1, 4, 8, 11, 22, 25, 29, 32
	生理食塩液	20mL				

5-9サイクル目						
	薬剤名・一般名 (薬剤名・商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.4	メルファラン (アルケラン錠)	2mg	9mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(経口)	1回/日	Day1-4
No.5	プレドニゾン (プレドニゾン錠)	1mg,2.5mg,5mg	60mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(経口)	1回/日	Day1-4
No.6	ボルテゾミブ (ボルテゾミブ注射用)	3mg	1.3mg/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input checked="" type="checkbox"/> その他(皮下注)	-	Day1, 8, 22, 29
	生理食塩液	20mL				

1コースの期間	42日
投与間隔の短縮規定	<input type="checkbox"/> 短縮可能(日)・ <input checked="" type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	Grade 3以上の非血液毒性(末梢性ニューロパシー・神経障害性疼痛を除く)もしくはGrade 4の血液毒性に該当する副作用が発現した場合は、回復するまで休薬 副作用発現時の投与量:1.3mg/m <sup>2</sup> 減量の目安:1.0mg/m <sup>2</sup> 副作用発現時の投与量:1.0mg/m <sup>2</sup> 減量の目安:0.7mg/m <sup>2</sup> 副作用発現時の投与量:0.7mg/m <sup>2</sup> 減量の目安:投与中止 副作用が回復しない場合又は最低投与量(0.7mg/m <sup>2</sup> )でも再発する場合は投与中止を考慮する。  末梢性ニューロパシー又は神経障害性疼痛が発現した場合 疼痛を伴うGrade 1又はGrade 2(日常生活に支障をきたさない程度の機能障害) 1.3mg/m <sup>2</sup> の場合1.0mg/m <sup>2</sup> へ減量又は1.0mg/m <sup>2</sup> の場合0.7mg/m <sup>2</sup> へ減量 疼痛を伴うGrade 2又はGrade 3(日常生活に支障をきたす機能障害) 回復するまで休薬。症状が回復した場合は、0.7mg/m <sup>2</sup> に減量した上で週1回投与に変更 Grade 4(障害をきたす感覚性ニューロパシー又は生命を脅かす/麻痺に至る運動性ニューロパシー) 投与中止
前投薬	なし
その他の注意事項	

記入者	安室 修
確認者	山倉 昌之