

# 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	Isa+Dex
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	再発又は難治性の多発性骨髄腫
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-032
登録日・更新日	2021年12月28日
削除日	
出典	Blood. 2021 Mar 4;137(9):1154-1165.
入力者	湯山 聡

投与順に記入(抗がん剤のみ)

## 1サイクル

	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	イサツキシマブ (サークリサ点滴静注) 生理食塩液	100mg、500mg ※	20mg/kg	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	※	day1、8、15、22
No.2	デキサメタゾン (デキサート注射液)	1.65mg、6.6mg	40mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	1回/日	day1、8、15、22

## 2サイクル以降

	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	イサツキシマブ (サークリサ点滴静注) 生理食塩液	100mg、500mg ※	20mg/kg	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	※	day1、15
No.2	デキサメタゾン (デキサート注射液)	1.65mg、6.6mg	40mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他( )	1回/日	day1、15
No.3	デキサメタゾン (レナデックス錠)	4mg	40mg/body	<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( 内服 )	1回/日	day8、22

1コースの期間	28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	<p>【開始基準】 eGFR<math>\geq</math>15mL/min/1.73m<sup>2</sup>、Scr<math>\leq</math>2mg/dL</p> <p>【減量・休業・中止基準】 &lt;イサツキシマブ&gt; ・Grade2のInfusion reaction: Grade1以下まで回復するまで休業し、回復後は院内標準化に準拠し投与再開可能。 ・Grade3以上のInfusion reaction: 中止</p> <p>・Grade3以上の好中球減少: ANC 1000/<math>\mu</math>L以上に回復するまで休業する。</p> <p>&lt;デキサメタゾン&gt; 75歳以上:20mg/bodyへ減量 別紙(KD twice weekly デキサメタゾン減量基準)参照</p> <p>◆デキサメタゾンの用量調節の目安 - 20 mg 1段階目 12 mg 2段階目 8 mg 3段階目 中止</p>
前投薬	抗ヒスタミン剤+H2受容体拮抗剤+解熱鎮痛剤(アセトアミノフェン)+デキサメタゾン
その他の注意事項	<p>※ イサツキシマブの投与方法は院内標準化に準拠する。</p> <p>・少なくとも1つの標準的な治療が無効又は治療後に再発した患者を対象とする。</p> <p>・イサツキシマブを投与する際は、ポリエーテルスルホン、ポリスルホン又はナイロン製のインラインフィルター(孔径:0.2又は0.22<math>\mu</math>m)を用いて投与する。また、ポリウレタン、ポリブタジエン、ポリ塩化ビニル(DEHPの有無は問わない)又はポリエチレン製の投与セットを用いる。</p> <p>・感染症の予防として、抗ウイルス薬(アシクロビル等)、抗菌薬(ST合剤等)を投与してもよい。</p>

記入者	湯山 聡
確認者	竹内 正美