

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

## がん化学療法レジメン登録票

レジメン名	MPR
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-17
登録日・更新日	2017/11/28
削除日	
出典	Blood. 2016. 127:1109-1116
入力者	伊勢崎竜也

### 投与順に記入(抗がん剤のみ)

1-9サイクル目				ルート		投与時間	施行日
No.1	アルケラン錠	2mg	0.18 mg/kg	<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	day1-4
No.2	レブラミドカプセル	5mg	10mg/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	day1-21
No.3	ブレドニゾン錠	5mg	2mg/kg	<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	day1-4

10サイクル目以降				ルート		投与時間	施行日
No.1	レブラミドカプセル	5mg	10mg/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	day1-21

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( ) ・ <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】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>好中球数<math>\geq 1,000/mm^3</math>、血小板数<math>\geq 75,000/mm^3</math>、クレアチニン・クリアランス(CrCl)<math>&gt; 30mL/min</math>、T-Bil<math>&lt; 2mg/dL</math>、AST<math>&lt; 150U/L</math>、ALT<math>&lt; 100U/L</math>、Grade2未満の末梢神経障害</li> </ul> <p>◆レナリドミドの用量調節の目安</p> <p>開始用量 10 mg 1日1回 days 1-21 every 28 days</p> <p>レベル-1 5 mg 1日1回 days 1-21 every 28 days</p> <p>レベル-2 中止</p>
前投薬	
その他の注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>レナリドミド投与期間中は、深部静脈血栓症予防のアスピリン、抗凝固薬等を投与する。</li> <li>PCPの予防として抗生剤(ST合剤等)を投与してもよい。</li> </ul>

記入者	伊勢崎竜也
確認者	竹内正美