

# 化学療法指示書

(ダラキユーロ+ポマリドミド・デキサメタゾン)  
1 クール 28 日 「プロテアソーム阻害剤または  
レナリドミドによる前治療歴を有する」再発または  
難治性の多発性骨髄腫

## 第(3・4・5・6)クール

※7クール以降は、day1投与にかわります

主治医		C C r	ml/min
身長	cm	腎機能	正常／異常
体重	kg	肝機能	正常／異常
体表面積	m <sup>2</sup>		

I D		外来・入院(      号)
氏名		性別
生年 月日	年      月      日 (      歳)	

ダラキユーロ day 1・15 皮下注射

15mL / body

ポマリドミド day 1～21 1日 1回(      )mg

デキサメタゾン day 1・8・15・22 内服(      )mg

		9 8	無菌(悪性腫瘍剤)	サイン
		3 3	外来化学療法加算	P r D r N s 医事
年      月      日 (d a y      1)				
内服処方	ポマリストカプセル(      )mg	1C	1 × (21) M	処方箋にて入力
	レナデックス錠4mg	(      )T	1 × ( 4 )	
アセトアミノフェン錠200mg      4T      1 × ( 1 )      レナデックスを含め、 セチリジン錠10mg      1T      1 × ( 1 )      ダラキユーロ投与の 1～3時間前に内服				
[      :      ]	シリンジ① 3～5分			
ダラキユーロ配合皮下注 1v 皮下注射 ※臍から左または右に約7.5cmの腹部皮下に投与。				

年      月      日 (d a y      15)				
内服処方	アセトアミノフェン錠200mg	4T	1 × ( 1 )	レナデックスを含め、 ダラキユーロ投与の 1～3時間前に内服
	セチリジン錠10mg	1T	1 × ( 1 )	
[      :      ]	シリンジ① 3～5分			
ダラキユーロ配合皮下注 1v 皮下注射 ※臍から左または右に約7.5cmの腹部皮下に投与。				

	検査データ	バイタル	副作用チェック	看護記録
月日 (day1)		前 中 後	鼻水・鼻づまり 咳・のどの痛み 寒気・発熱 吐き気・嘔吐 息切れ・息苦しさ かゆみ めまい	サイン
月日 (day15)		前 中 後	鼻水・鼻づまり 咳・のどの痛み 寒気・発熱 吐き気・嘔吐 息切れ・息苦しさ かゆみ めまい	サイン

### 開始・休薬・投与再開基準（詳細はダラキューロ副作用マネジメントブックを参照）

○投与前検査：骨髄機能・肺機能・輸血前検査（投与開始後は不規則抗体偽陽性になる）・肝炎ウイルス感染の有無確認のこと

○開始基準：MMY2040試験の主な除外基準及び投与前チェックリスト参照すること

○用量調整（増減）は行わない。以下の場合は休薬する。

・G4以上の血液毒性（G4のリンパ球減少症を除く） 白血球<1000、好中球<500、血小板<25000

・出血を伴う血小板減少症（G3以上 血小板<50000）

・発熱性好中球減少症

・G3以上の非血液毒性（ただし下記を除く）

7日以内に制吐薬に反応したG3の恶心又は嘔吐 7日以内に止瀉薬に反応したG3の下痢

ベースライン時に認められていた又はダラキューロ最終投与後7日未満持続するG3の疲労又は無力症

○休薬後の投与再開基準 毒性がG2以下になった時点

（ただし発熱性又は感染性好中球減少症・咽頭浮腫または気管支痙攣は回復後）

4週間間隔時、14日以内はすぐに再開、14日超は投与をスキップする。

### 主な副作用 ※適正使用ガイド参照

○インフュージョンリアクション

（鼻水・鼻づまり・せき・のどの痛み・寒気・吐き気・嘔吐・息切れ・息苦しさ・発熱・かゆみ・めまいなど）

・初回に多く、注射開始から4時間後が最多。遅発性に、投与開始24時間以降に症状がみられることがある。G3以上もある。

・呼吸器系の症状に特に注意

・慢性閉塞性肺疾患（COPD）あるいは気管支喘息にかかったことのある方は特に注意が必要

G1：軽度で一過性、治療を要さない。

G2：治療または点滴の中断必要。ただし症状に対する治療には速やかに反応する。≤24時間の予防的投薬必要。

G3：遷延・再発・続発症により入院を必要とする。

G4：生命を脅かす、緊急処置を要する。

・G2以上のインフュージョンリアクションに対しては生食100mL+ハイドロコートン・ポララミン1A・ファモチジン1A等で治療。

・インフュージョンリアクション回復すれば再投与可能だがG3のインフュージョンリアクションが3回発現すれば以後の投与は中止。

○骨髄抑制・感染症（好中球減少・リンパ球減少・血小板減少）

○腫瘍崩壊症候群（尿量減少・吐き気・嘔吐・脱力感・しびれ感・筋肉のけいれん）

### 調整および投与時の注意事項

#### ダラキューロ

○30分以上前に冷蔵庫から取り出し、15°C～30°Cに戻す。未穿刺バイアルは室温で24時間保管可能。

○15mL全量を20mLのシリンジで吸い上げる。保管は室温で4時間まで。

投与する23～25G針はつまり防止の為投与直前に装着。