

# 化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名  
患者ID  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**DCyBorD療法 (1-2コース目)**  
(登録No. 25HT08)

病名	推奨度
ALアミロイドーシス	B

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/	/
daratumumab (1瓶)		↓	↓	↓	↓
Bortezomib (1.3mg/m <sup>2</sup> )		↓	↓	↓	↓
CPA (300mg/m <sup>2</sup> )		↓	↓	↓	↓
Day		1	8	15	22
(1サイクル 28日) (休薬 6日以上)					

**DCyBorD療法としては6コースまで**

1	ダラキューロ配合皮下注 ( 1) 瓶	点滴注射 5分 1V全量(過量充填分を含め約16mL) をシリンジに充填 シリンジポンプで180mL/hrで投与 22-25Gの翼状針を使用すること (1) (8) (15) (22)
2	ボルテゾミブ注射用3mg「DSEP」 ( ) mg (1.3mg/m <sup>2</sup> ) 生理食塩液 20mL 1.2mL	皮下注射 (1) (8) (15) (22)
3	アセトアミノフェン錠500mg「マ ルパフィン錠10mg	2錠 1錠 内服 ダラキューロ開始1時間前 day1. 8. 15. 22
4	エンドキサン錠50mg ( ) mg (300mg/m <sup>2</sup> )	内服 1日1回朝食後 day1. 8. 15. 22 CPAの投与量の上限は500mg/body/week
5	デカドロン錠4mg 40mg	内服 1日1回朝食後 day1. 8. 15. 22 年齢>70歳、BMI<18.5、コントロール不良な糖尿病 糖質コチドにより以前に許容できない 副作用の経験を有する場合は、 DEX : 20mg/bodyへ減量可

6 モンテルカスト錠10mg 「KM」

1

内服

ダラキューロ開始1時間前

※ロイコリン受容体拮抗薬は、

1コース目day1は推奨、以降は任意