

レジメン名：Isa-Pd 療法（末梢/V ポート）

多発性骨髄腫

催吐リスク：低度

処方：1クール 4週間

<点滴>

1クール目<Day1.8.15.22>

2クール目以降<Day1.15>

(1) 生食	20mL	ポート穿刺時)
① 生食	100mL	
ポララミン	5mg	30分
ファモチジン	20mg	
② 生食	250mL	全量 250mL にする
イサツキシマブ（サ-クリサ）	10mg/kg	投与時間は下記参照
		インラインフィルター使用
③ 生食	50mL	フラッシュ用

○イサツキシマブ投与速度

<初回投与>

投与開始 0~60分：175mg/時
投与開始 60~90分：225mg/時
投与開始 90~120分：275mg/時
投与開始 120~150分：325mg/時
投与開始 150~180分：375mg/時
投与開始 180分以降：400mg/時

<2回目以降>

投与開始 0~60分：175mg/時
投与開始 60~90分：275mg/時
投与開始 90~120分：375mg/時
投与開始 120~150分：400mg/時
投与開始 150分以降：400mg/時

<内服>

Day1~21

ポマリドミド（ポマリスト） 1~4mg 分1

Day1.8.15.22

デキサメタゾン（レナデックス） 40mg 分1（高齢者は20mgに減量）

*サークリサ投与日はサークリサ投与前 15~60分前に内服

Day1（1クール目 Day1.8.15.22 2クール目 Day1.15）

カロナール 1000mg（適宜増減） サークリサ 15~60分前