

# 【以前に多発性骨髄腫の治療を受けたが、効果がみられなかつたまたは治療後に再発した患者さん】

## DCd療法(ダラザレックス®+カルフィルゾミブ+デキサメタゾン)投与カレンダー(例)

- DCd療法を受ける場合、28日(4週間)ごとのサイクルで治療します。
  - ダラザレックス®は、1サイクルの1週目は分割投与により、1回8mg/kgを、1日目及び2日目に投与します。
  - 最初の2サイクルの1～3週目は週に2日、4週目は週に1日、サイクル3以降の1～3週目は週に2日の来院が必須です。
- 治療が進むにつれ、ダラザレックス®の投与間隔は長くなります。

ダラザレックス®  
投与頻度

初回は分割投与、  
その後週に1日

週に1日

2週に1日

4週に1日

サイクル1(4週間1サイクル)			1週目							2週目							3週目							4週目						
日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
ダラザレックス®(点滴)	●	●						●							●							●								
カルフィルゾミブ(点滴)	●	●						●	●						●	●														
デキサメタゾン(内服薬または点滴)	●	●						●	●						●	●							●							
サイクル2(4週間1サイクル)			1週目							2週目							3週目							4週目						
日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
ダラザレックス®(点滴)	●							●							●							●								
カルフィルゾミブ(点滴)	●	●						●	●						●	●														
デキサメタゾン(内服薬または点滴)	●	●						●	●						●	●							●							
サイクル3～6(4週間1サイクル)			1週目							2週目							3週目							4週目						
日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
ダラザレックス®(点滴)	●														●															
カルフィルゾミブ(点滴)	●	●						●	●						●	●														
デキサメタゾン(内服薬または点滴)	●	●						●	●						●	●								●						
サイクル7以降(4週間1サイクル)			1週目							2週目							3週目							4週目						
日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
ダラザレックス®(点滴)	●																													
カルフィルゾミブ(点滴)	●	●						●	●						●	●														
デキサメタゾン(内服薬または点滴)	●	●						●	●						●	●								●						

□ : 来院必須日

ダラザレックス®及びカルフィルゾミブは、サイクル1の1日目および2日目とそれ以降の投与日で投与量が異なります。デキサメタゾンは投与日や、患者さんの年齢・状態によって、投与量が異なります。

- ・来院必須日以外でも3サイクル以降の22日目はデキサメタゾンを服用します。
- ・DCd療法を開始した直後は、状態を観察するため入院が必要になる場合があります。
- ・この投与カレンダーは治療の一例です。医師の指示に従い通院、服薬を行ってください。

ヤンセンファーマ株式会社

Johnson&Johnson