レジメン名	CyBorD変法						
			出典		適正使用ガイド2012年12月作成 2009 July;23(7):1337-1341 IANO試験		
		実施部署	W 区分				
		■入院	■外来	□処置			
		投与減量の基準					
対象疾患	多発性骨髄腫		Grade3の血液毒性とGr	ade1の膀胱炎	が起きたら、day22のエ		
	■進行・再発 □補助療法(術前・術後) ■初発	その他	ンドキサンは中止。次コース以降もエンドキサンは投与期間短縮したままで、同じ副作用が出たら、day15も中止。その後も同じ副作用が出たらday8も中止。 Grade3以上の末梢神経障害や神経因性疼痛が発現した場合には、回復するまで休薬。その後、減量して再開。減量の目安は以下の通り。 1.3mg/m2→1.0mg/m2→0.7mg/m2				
		投与中』					
		ANC					
1クール期間	28日 総クール数 12クール	Hb		/m2→1.0mg/m2→0.7mg/m2			
(******* # =		T-bil	I.omg/dL以上	l Cr	3.5mg/ dL以上		
(次のクールまでの標準期間)		その他	也 Grade3以上の膀胱炎				
			I.				

薬剤名・略号	1日投与量	投与方法	投与速度 (時間)	投与日(d1、d8等)
ボルテゾミブ(ベルケイド)	1.3mg/m2	NS適量	皮下注射	d1、8、15、22
シクロホスファミド(エンドキサン)	300mg/m2	経口		d1、8、15、22
デキサメタゾン(レナデックス)	40mg/body	経口		d1、8、15、22

1日投与順 (経時的にプレダディケーション・ボストメディケーション、溶解液まで含む) d1、8、15、22 ①ベルケイド1.3mg/m2+生食適量(皮下注射) ②エンドキサン300mg/m2 ③レナデックス40mg