

癌化学療法プロトコール

氏名: _____

ID: _____

体表面積: _____ m² 体重: _____ kg

プロトコール名 **モガムリズマブ**

対象疾患 CCR4陽性の成人T細胞白血病リンパ腫
再発又は難治性のCCR4陽性の末梢性T細胞リンパ腫
再発又は難治性のCCR4陽性の皮膚T細胞性リンパ腫

診療科 血液内科

施用者 _____

1 投与薬剤名、投与量、投与方法

	投与薬剤名	投与量	投与可能量(mg)	溶解、希釈液	投与方法
①	カロナール	2錠			ポテリジオ開始30分前に服用
	セレスタミン	1錠			
②	生食	500mL			血管確保とフラッシュ用
③	ポテリジオ	1mg/kg		生食250mL	2時間点滴静注

2 投与方法の図式

時間 (hour)	1	2	3	4	5
①カロナールなど					
②生食		→			
③ポテリジオ	→	→			

3 投与スケジュール

1クール7日間。

4 特記事項

- ・ 1週間間隔で8回点滴静注を行う。
- ・