

多発性骨髄腫に対する Isa単独療法(2コース目以降)

(サークリサ)

DRPHW_DRPHW_V

2022年1月17日 承認

Dr.sign

Ns.sign

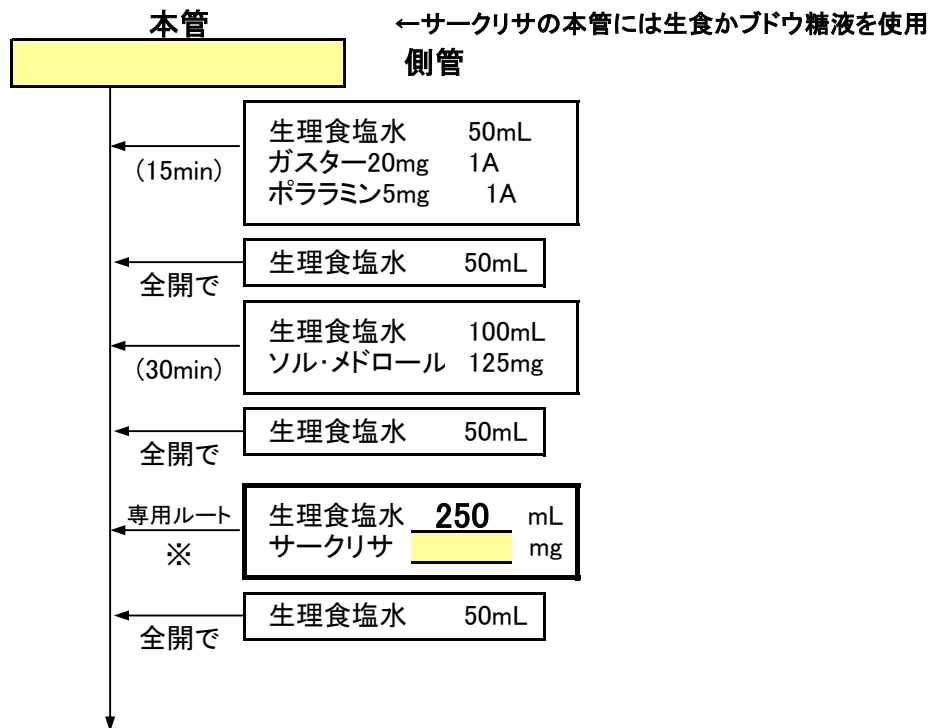
Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》	年齢 様《《SYAGE》》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ()	コース目	実施サイクル コース予定	【調製指示(初日)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]				【調製指示(8日目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

Day1(/ /) Day15(/ /)

《サークリサ投与30分前に服用》

カロナール錠 1000mg (過敏反応防止の為)



day1.15

※サークリサ投与速度

0-1時間
↓ () mL/hr
1時間-1時間30分
↓ () mL/hr
以後30分毎2時間で速度調整
↓ () mL/hr

Isa単独療法(2コース目以降)

標準投与量:

Isatuximab 20 mg/kg day 1.15
4週毎