

# CD30陽性Hodgkinリンパ腫・末梢性T細胞リンパ腫に対するBrentuximab療法

(アドセトリス)

DRPHW\_DRPHW\_1

2020年1月30日 改訂  
2015年12月15日 承認

Dr.sign

Ns.sign

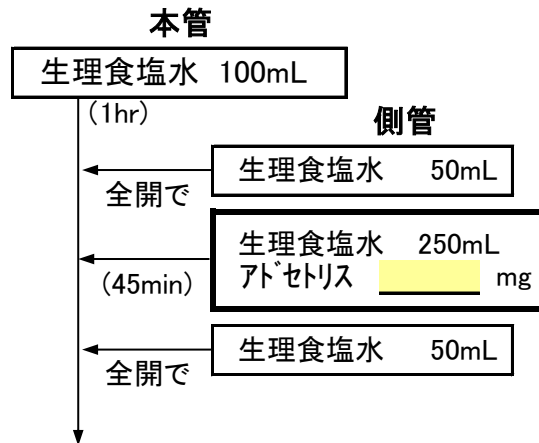
Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》 様	年齢 《《SYAGE》》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m <sup>2</sup>
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ( )		実施サイクル コース目	【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(2回目以降)】 <input type="checkbox"/> 連投可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

**※体重65kg以上**

朝から調製OKの連絡を下さい。  
(連絡あるまで調製しません)

Day1 ( / )



Brentuximab療法

標準投与量:

Brentuximab 1.8 mg/kg day1

3週毎