

末梢性T細胞リンパ腫に対するRomidepsin療法

(イストダックス)

DRPHW_DRPHW_1

2019年05月29日 承認

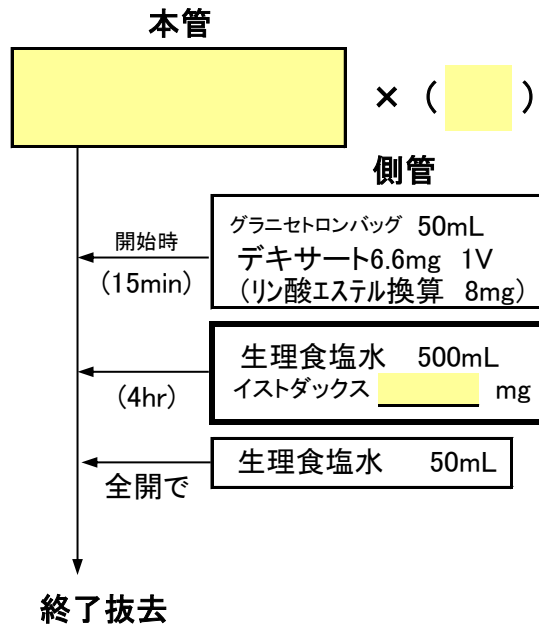
Dr.sign

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 ² |
| 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(8日目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製 | | |
| 放射線併用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |

Day1(/) ・ Day8(/) ・ Day15(/)



Romidepsin療法

標準投与量:

Romidepsin 14 mg/m² day1,8,15
4週毎