

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
2021年08月12日 改訂(第2版)

Dr.sign

Ns.sign

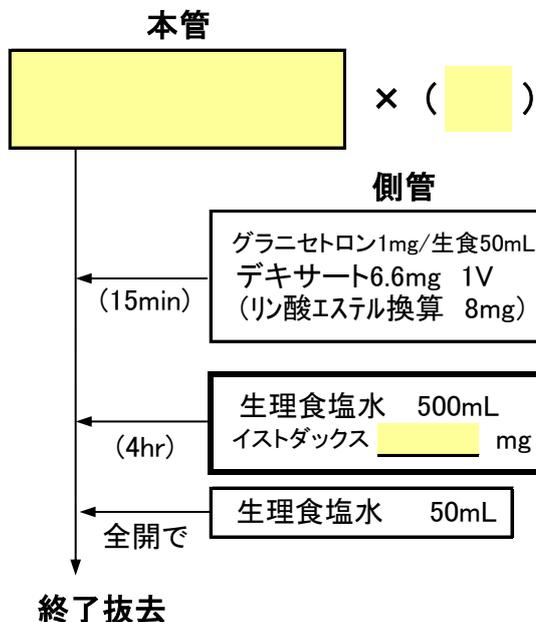
Ph.sign

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	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		

放射線併用

有 無

Day1(/) ・ Day8(/) ・ Day15(/)



Romidepsin療法

標準投与量:

Romidepsin 14 mg/m² day1,8,15
4週毎