

多発性骨髄腫に対する Isad療法【75歳以上】(1コース目)

(サークリサ+デキサメタゾン)

DRPHW_DRPHW

2022年1月17日 承認

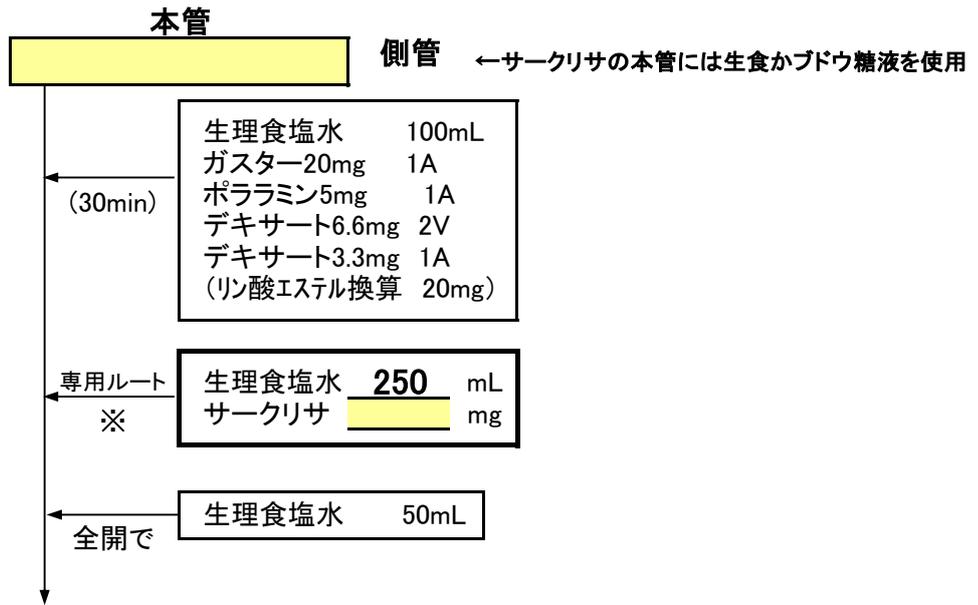
		Dr.sign	Ns.sign	Ph.sign	
病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>>	様 <<SYAGE>>	cm	kg
疾患名	施行予定日	実施サイクル		【調製指示(初日)】	
	月 日 ~ ()	コース目		<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製	
備考[標準投与量逸脱など]				【調製指示(8日目以降)】	
				<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調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

【Dr必須項目】
サークリサ初回(Day1)投与前に不規則抗体測定
輸血検査室へ投与開始日の連絡

Day1(/) Day8(/) Day15(/) Day22(/)

《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
 ※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

day8.15.22
 ※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

Isad療法(1コース目)

標準投与量:

Isatuximab 20 mg/kg day 1.8.15.
 Dexa 20 mg/body day 1.8.15.
 4週

用



N_V

n²

製

製

.22

.22

每