

多発性骨髄腫に対するエルレフィオ療法(7サイクル目以降)

(Elranatamab)

DRPHW_DRPHW_1

2024年6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	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>>	様<<SYAGE>>	cm	kg	m ²
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	コース予定	☐ 調製可 ☐ TEL連絡後調製	
備考[標準投与量逸脱など]					【調製指示(15日目)】	
					☐ 調製可 ☐ TEL連絡後調製	

Day1(/) Day15(/)

皮下注

エルレフィオ皮下注 76 mg

液量 1.9mL

注意!! (指示ではないため主治医に指示確認要)

℃以上の発熱が認められた場合医師に

mg / ml

のアクテムラ入力依頼。(セット入力より)

★皮下注部位

腹部・大腿部

Elranatamab療法(7サイクル目以降)

標準投与量:

Elranatamab 76 mg/body day 1.15

4週毎