

濾胞性リンパ腫に対する エプキンリ療法(1サイクル目)

(Epcoritamab)

DRPHW_DRPHW_1

2025年03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	□調製可 □TEL連絡後調製			
備考[標準投与量逸脱など]			【調製指示(8日目)】			
			□調製可 □TEL連絡後調製			
			【調製指示(15日目)】			
			□調製可 □TEL連絡後調製			
			【調製指示(22日目)】			
			□調製可 □TEL連絡後調製			

Day1(/) Day8(/)

Day15(/) Day22(/)

《エプキンリ投与60分前に服用》

カロナール錠(500) 2T

ポララミン錠(2) 1T

Day1(/) ~ Day4(/)

Day8(/) ~ Day11(/)

Day15(/) ~ Day18(/)

Day22(/) ~ Day25(/)

【サイトカインストーム予防】

□ 内服治療の場合

デカドロン

★1日 15 mg

皮下注射当日はエプキンリ投与60分前

□ 点滴治療の場合(エプキンリ投与前に施行)

本管

側管

生理食塩水 100mL
デキサート6.6mg 2V
(リン酸エステル換算 16mg)

(60min)

Day1(/)

皮下注

エプキンリ皮下注 0.16 mg

液量 1mL

Day8(/)

皮下注

エプキンリ皮下注 0.8 mg

液量 1mL

Day15(/)

皮下注

エプキンリ皮下注 3 mg

液量 0.6mL

Day22(/)

皮下注

エプキンリ皮下注 48 mg

液量 0.8mL

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)

Epcoritamab療法(1サイクル目)

標準投与量:

Epcoritamab 0.16 mg/body day 1

0.8 mg/body day 8

3 mg/body day 15

48 mg/body day 22

4週毎

★皮下注部位

腹部・大腿部