

# 濾胞性リンパ腫に対する エプキンリ療法(4-9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 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》	年齢 様《《SYAGE》》	身長	体重 cm	kg	体表面積 m <sup>2</sup>
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ( )	コース目	実施サイクル 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(15日目)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製			

Day1( / ) Day15( / )

## 皮下注

エプキンリ皮下注 48 mg  
液量 0.8mL

## ★皮下注部位

腹部・大腿部

### 【Dr必須項目】

前回投与時のサイトカインストーム

- グレード1:ステロイド不要(レジメンセットから削除)
- グレード2-3: day1-4にステロイドを投与

Day1( / ) ~ Day4( / )

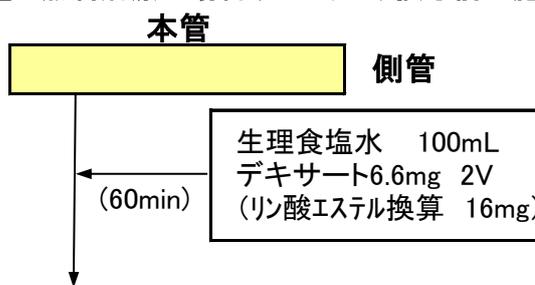
Day15( / ) ~ Day18( / )

## 【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)



### 注意!! (指示ではないため主治医に指示確認要)

°C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(4-9サイクル目)

### 標準投与量:

Epcoritamab 48 mg/body day 1.15  
4週毎