

濾胞性リンパ腫 に対する エプキンリ療法(10サイクル目以降)

(Epcoritamab)

DRPHW_DRPHW_1

2025年03月17日 承認

Dr.signNs.signPh.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]						

Day1 (/)

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 (/)

【サイトカインストーム予防】

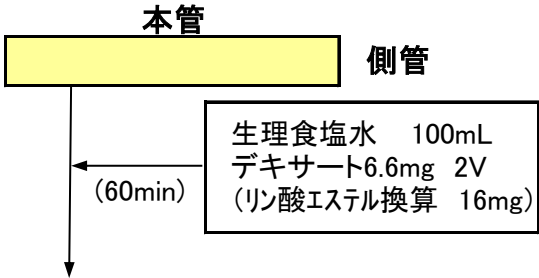
□ 内服治療の場合

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)

℃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(10サイクル目以降)

標準投与量:

Epcoritamab 48 mg/body day 1

4週毎