

小細胞肺癌に対するTaratamab療法(1サイクル目)

(イムデトラ)

)RPHW_D RPHW_I

2025年月日 未承認

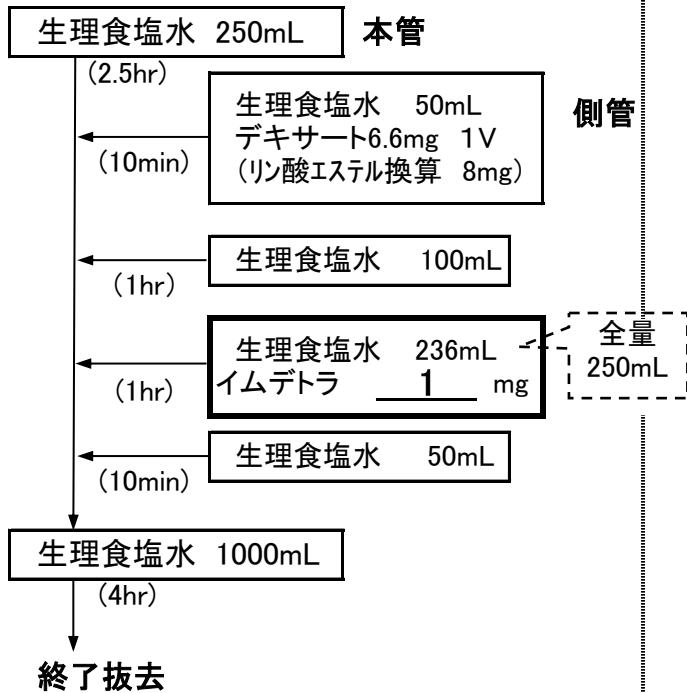
Dr.sign

Ns.sign

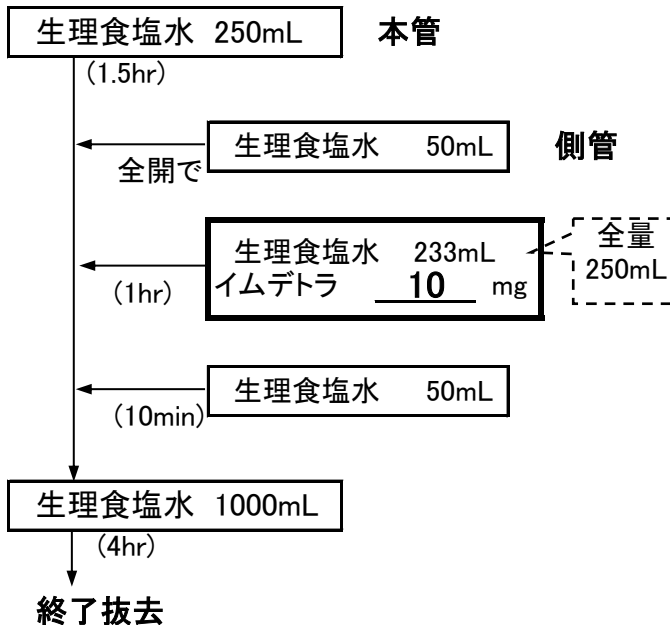
Ph.sign

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			

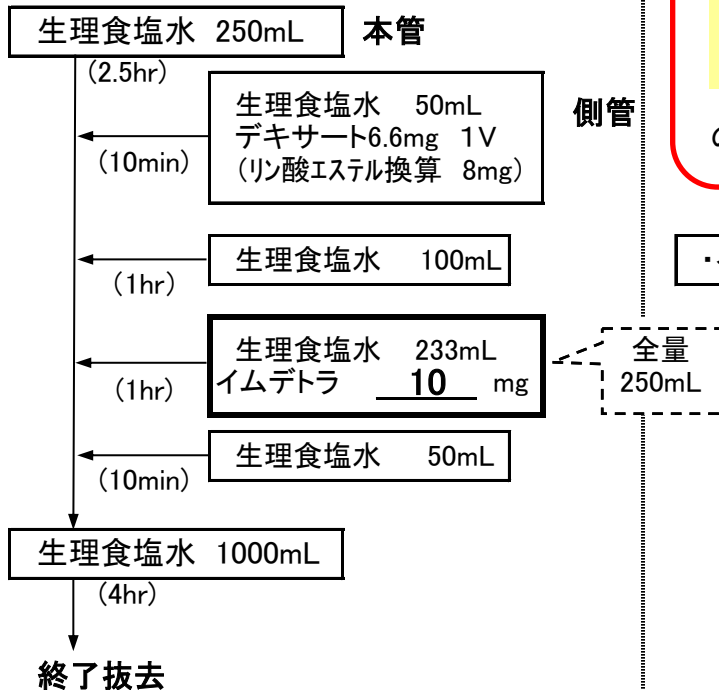
Day1 (/)



Day15 (/)



Day8 (/)



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)

・イムデトラ調製～投与終了まで8時間を超えないこと

Taratamab療法

標準投与量:

Tariatamab 1 mg/body day1

10 mg/body day8,15

4週毎