

# 末梢性T細胞リンパ腫に対するRomidepsin療法

(イストダックス)

DRPHW\_DRPHW\_1

2019年05月29日 承認

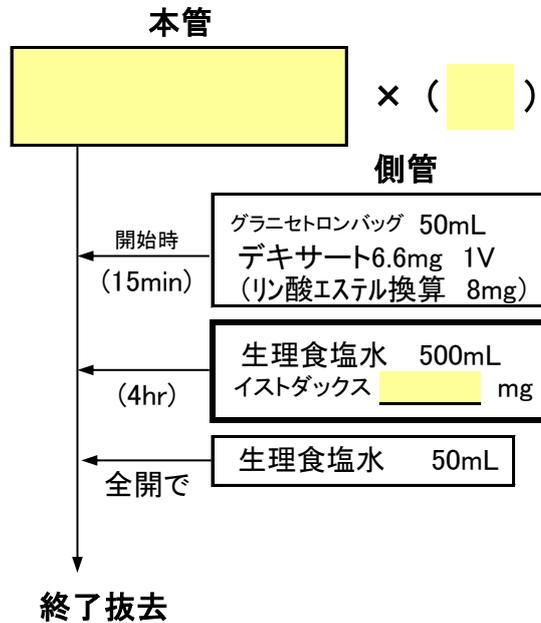
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号 <<SYPID>>	氏名 <<ORIBP_KANJI>> 様	年齢 <<SYAGE>>	身長 cm	体重 kg	体表面積 m <sup>2</sup>
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ( )		実施サイクル コース目	【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(8日目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
放射線併用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

Day1( / ) ・ Day8( / ) ・ Day15( / )



Romidepsin療法

標準投与量:

Romidepsin 14 mg/m<sup>2</sup> day1,8,15  
4週毎