

# 多発性骨髄腫に対する Isa単独療法(1コース目)

(サークリサ)

DRPHW\_DRPHW\_V

2022年1月17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 ~ ( )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(8日目以降)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		

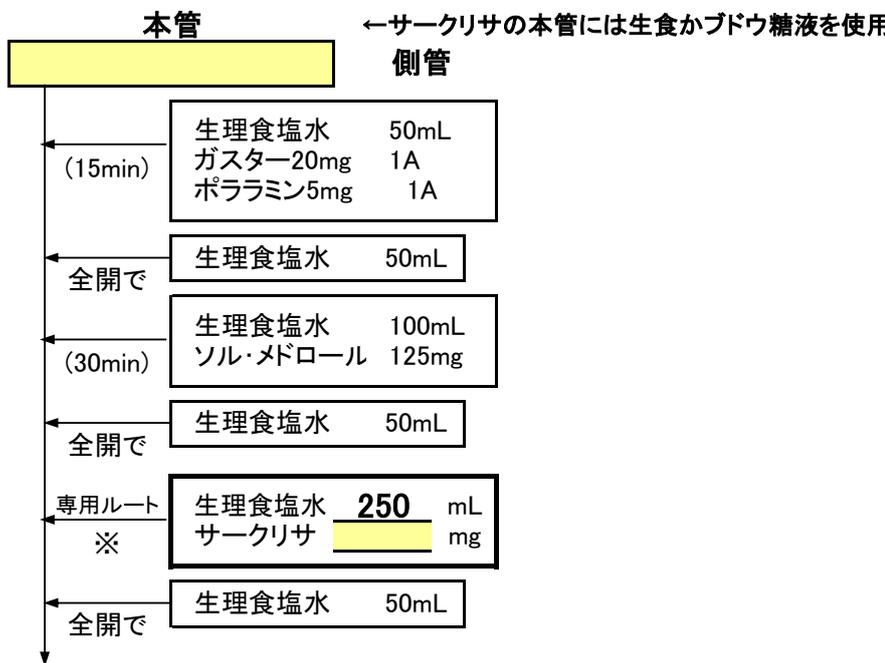
**【Dr必須項目】**

- サークリサ初回(Day1)投与前に不規則抗体測定
- 輸血検査室へ投与開始日の連絡

Day1( / / ) Day8( / / ) Day15( / / ) Day22( / / )

**《サークリサ投与30分前に服用》**

カロナール錠 1000mg (過敏反応防止の為)



day1

※サークリサ投与速度

0 - 1時間	↓ ( ) mL/hr
1時間 - 1時間30分	↓ ( ) mL/hr
以後30分毎2時間で速度調整	↓ ( ) mL/hr

day8.15.22

※サークリサ投与速度

0 - 1時間	↓ ( ) mL/hr
1時間 - 1時間30分	↓ ( ) mL/hr
以後30分毎2時間で速度調整	↓ ( ) mL/hr

Isa単独療法(1コース目)

標準投与量:

Isatuximab 20 mg/kg day 1.8.15.22  
4週毎