

多発性骨髄腫に対するエルレフィオ療法(1サイクル目)

(Elranatamab)

DRPHW_DRPHW_1

2024年6月17日 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(4日目)】			
			□調製可 □TEL連絡後調製			
			【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			
			【調製指示(22日目)】			
			□調製可 □TEL連絡後調製			

Day1(/)

《エルレフィオ投与60分前に服用》

カロナール錠(500)	2T
ポララミン錠(2)	1T

皮下注

エルレフィオ皮下注	12 mg
-----------	-------

液量 0.3 mL

Day4(/)

《エルレフィオ投与60分前に服用》

カロナール錠(500)	2T
ポララミン錠(2)	1T

皮下注

エルレフィオ皮下注	32 mg
-----------	-------

液量 0.8mL

Day8(/)

《エルレフィオ投与60分前に服用》

カロナール錠(500)	2T
ポララミン錠(2)	1T

皮下注

エルレフィオ皮下注	76 mg
-----------	-------

液量 1.9mL

Day15(/) Day22(/)

皮下注

エルレフィオ皮下注	76 mg
-----------	-------

液量 1.9mL

Day1(/) Day4(/)

Day8(/)

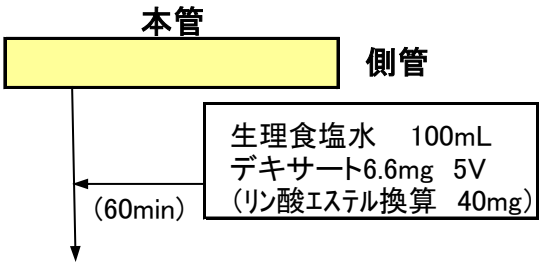
□ 内服の場合

レナデックス錠 1日40mg

(エルレフィオ投与60分前に服用)

□ 点滴の場合

(エルレフィオ投与60分前に服用)



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)

★皮下注部位

腹部・大腿部

Elranatamab療法(1サイクル目)	
標準投与量:	
Elranatamab	12 mg/body day 1
	32 mg/body day 4
	76 mg/body day 8,15,22
4週毎	