

濾胞性リンパ腫に対するMosunetuzumab療法(1コース目)

(ルンスミオ)

)RPHW_D RPHW_1

未承認

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

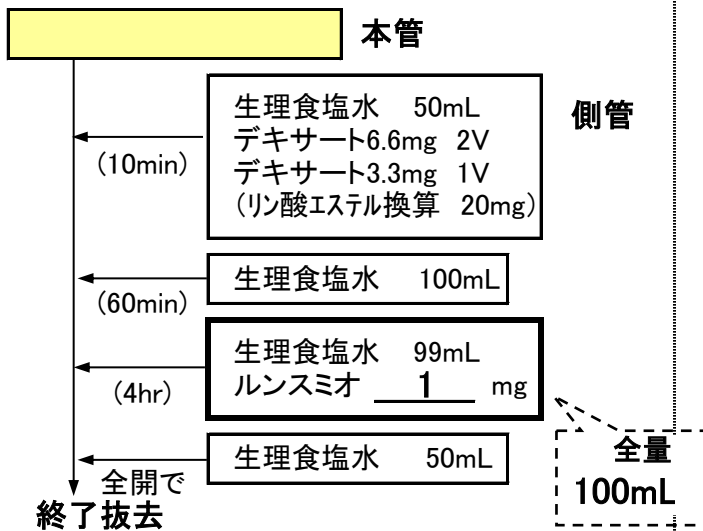
病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>>	様 <<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日	実施サイクル	【調製指示(初日)】			
	月 日 ~ ()コース目	コース予定	<input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製			
備考[標準投与量逸脱など]						

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

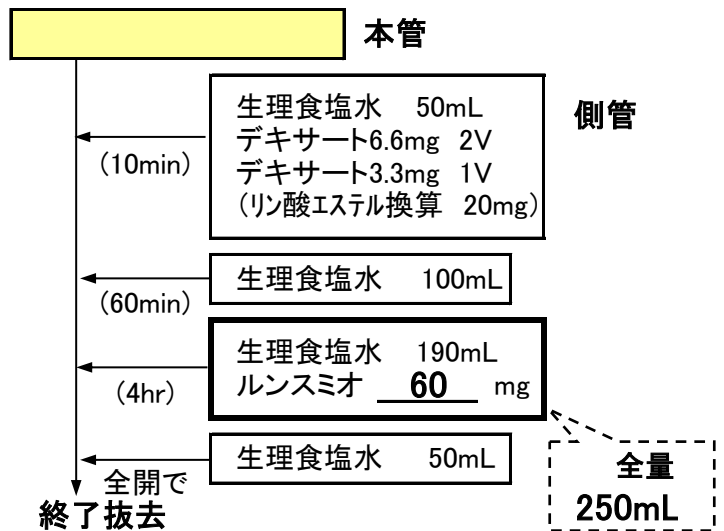
《ルンスミオ投与60分前に服用》

カロナール錠(500)	2T
ポララミン錠(2)	1T

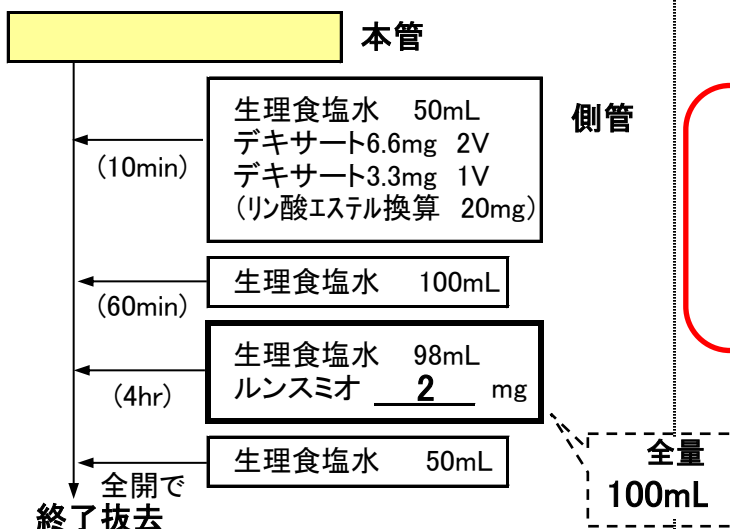
Day1(/ /)



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)

Mosunetuzumab療法

標準投与量

Mosunetuzumab	1 mg/body	day1
	2 mg/body	day8
	60 mg/body	day15
		3週毎

※ 注意!!

・投与の1~2日前から1~2L/日の輸液が推奨