

# 化学療法レジメンセット登録用紙

1/1頁

| 領域     | 血液腫瘍                 | ルート    | リザーバー        |
|--------|----------------------|--------|--------------|
| 適応     | 【NHL】非ホジキンリンパ腫       |        |              |
| No(3桁) | 118                  | CODE   | 004012001118 |
| 診療科    | 血液内科                 | 医師     | 伊東           |
| セット名称  | Epiricotamab ④-⑨サイクル |        |              |
| 申請年月日  | 令和 6 年               | 12月10日 |              |
| 緊急     | ●                    | 通常     |              |

| 抗癌剤名称 | 手技  | 標準投与量      |
|-------|-----|------------|
| エプキンリ | s.c | 48 mg/body |
|       |     |            |
|       |     |            |
|       |     |            |

| リザーバー | 末梢 | 皮下                   | 確認                 |     |     |
|-------|----|----------------------|--------------------|-----|-----|
|       |    | ●                    | 医師                 | 看護師 | 薬剤師 |
|       |    |                      |                    |     |     |
| 投与時間  |    | 総液量 mL               |                    |     |     |
| 時間    | 分  | Mg <sup>2+</sup> mEq | K <sup>+</sup> mEq |     |     |

②・③サイクル目:d1・8・15・22

④-⑨サイクル目:d1・15 ⑩サイクル以降:d1

|     |                                        | 投与スケジュール: ( 投 休 ) or ( 投与間隔 28 日)《 》 クール |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |    |  |
|-----|----------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--|
|     |                                        | Total時間入力                                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |  |
| 投与順 | Rp                                     | 投与時間                                     | -1                       | 1                                   | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       | 11                       | 12                       | 13                       | 14                                  | 15                       | 16                       | 17                       | 18                       | 19                       | 20                       | 21                       | 22                       | 23                       | 24                       | 25                       | 26                       | 27                       | 28 |  |
| 1   | エプキンリ 48mg<br>手技:皮下注 経路:0.8mLでシリンジ払い出し | s.c                                      |                          | ●                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     | ●                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |    |  |
| 2   | 手技: 経路:                                |                                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |    |  |
| 3   | 手技: 経路:                                |                                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |    |  |

前回投与後にGrade2/3のCRSが現れた場合は、前投薬(DEX16mg) 4日間内服が必要

CRS及びTLSを予防するための水分補給 【参考】国内第Ⅰ/Ⅱ相試験(GCT3013-04試験)で以下の対応が追加で規定

1サイクルでは、患者は以下の全ての要件を遵守することが強く推奨された

- ・本剤投与前24時間に2-3Lの水分を摂取する
- ・本剤投与前24時間に降圧薬の服用を中断する
- ・本剤投与日は、投与前に等張輸液500mLの投与を受ける。かつ本剤投与後24時間に2-3Lの水分を摂取

CRSの対応・・・Grade1でも下記投与の考慮

【抗サイトカイン療法】 アクテムラ 8mg/kgを1時間かけて点滴(1回800mgを超えない)。8時間以上あけて24時間以内に最大2回投与可能

【ステロイド療法】 DEX10-20mg/日投与を考慮する

投与部位

- ・特に、1-3サイクル目では、大腿部、腹部等に左右交互に投与するなど同一注射部位を避ける