

# 化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名  
患者ID  
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

## モスネツズマブ皮下注 (1コース目) (登録No. 26HT01)

病名	推奨度
濾胞性リンパ腫	C

施用開始日 年 月 日  
(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

	予定日付	/	/	/
Mosunetuzumab (5mg)	↓			
Mosunetuzumab (45mg)		↓		
Mosunetuzumab (45mg)			↓	
Day	1	8	15	
	(1サイクル 21 日) (休薬 6 日以上)			

## 十分な水分補給 FL(Grade1~3A) CRS注意 トリスマ<sup>®</sup>準備要

1 ルンスミオ皮下注5mg	( 5) mg	皮下注射	(1)
2 ルンスミオ皮下注45mg	( 45) mg	皮下注射	(8)
3 ルンスミオ皮下注45mg	( 45) mg	皮下注射	(15)
4 デカドロン錠4mg	20 mg	内服	
ベポタスチンベシル酸塩錠10mg「	1 錠	day1、8、15	
アセトアミノフェン錠500mg「マ	2 錠	ルンスミオ皮下注投与60分前	