

### 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		

**トアルケタマブ 皮下注 (A法: 週1回) 2コース目以降**  
(登録No. 26HT14)

病名	推奨度
多発性骨髄腫	C

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

Talquetamab	(0.4mg/kg)	予定日付 / ↓ Day 1 (1サイクル 7日) (休薬 6日以上)
-------------	------------	--

必要に応じて制吐剤の前投薬を追加可能 CRS注意 トリズマブ 準備要

1 タービー皮下注40mg	( ) mg (0.4mg/kg)	皮下注射	(1)
2 デカドロン錠4mg	16 mg	内服	
ベポタスチンベシル酸塩錠10mg 「	1 錠	day1	
アセトアミノフェン錠500mg 「マ	2 錠	タービー皮下注投与60分前	