

# 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         |     |   |

**デニロイキン ジフチトクス**  
(登録No. 22HT01)

| 病名      | 推奨度 |
|---------|-----|
| T細胞リンパ腫 | C   |

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

|                                    |      |   |   |   |   |   |
|------------------------------------|------|---|---|---|---|---|
| Denileukin Diftitox (9 $\mu$ g/kg) | 予定日付 | / | / | / | / | / |
|                                    | Day  | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
|                                    |      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| (1サイクル 21 日) (休薬 16 日以上)           |      |   |   |   |   |   |

総コース数：8コースまで 補液は適宜追加 レミトロ：要時発注

|   |  |                      |  |                     |
|---|--|----------------------|--|---------------------|
| 1 | 生理食塩液 100 mL<br>ポララミン注5 mg<br>ハイドロコトロン注射液100                                 | 100 mL<br>1 A<br>1 瓶 | 点滴注射<br>30分  | (1) (2) (3) (4) (5) |
| 2 | 生理食塩液 50 mL<br>レミトロ点滴静注用300 $\mu$ g ( ) $\mu$ g (9 $\mu$ g/kg)<br>注射用水 20 mL | 50 mL<br>20 mL       | 点滴注射<br>60分<br>投与時はインラインフィルターを使用しない<br>1Vあたり、注射用水2.1mLで溶解<br>150 $\mu$ g/mLの濃度として、<br>必要量を抜き取り | (1) (2) (3) (4) (5) |
| 3 | 生理食塩液 50 mL  | 50 mL                | 点滴注射<br>フラッシュ用   | (1) (2) (3) (4) (5) |
| 4 | アセトアミノフェン錠500mg 「マ   | 1 錠                  | 内服<br>レミトロ投与30分前   |                     |