

レジメン名称 ポテリジオ単独 q1w CCR4 陽性成人 T 細胞白血病リンパ腫

ID _____ 患者氏名 _____ 様 (性別 _____)

身長 _____ cm 体重 _____ kg 年齢 _____ 歳 体表面積 _____ m²

HBs 抗原 (+ -) HBc 抗原 (+ -) HCV 抗体 (+ -)

薬剤	投与量	投与日
		Day 1.....8
ポテリジオ	1 mg/kg	↓

レジメンオーダー以外に必要な処方

カロナール(200) 2 錠、1× 1 日分 ポテリジオ投与 30 分前

注意事項

ポテリジオ：インフージョンリアクション（気管支痙攣、蕁麻疹、低血圧、意識消失、ショックなど）に注意。

皮膚障害に注意。

前処置薬は必須（解熱鎮痛剤、抗ヒスタミン剤、副腎皮質ホルモン剤）

1 回目：投与時に心電図モニター、BP、HR などの確認の必要あり（詳細は投与方法の項を参照）

投与方法：1 日目	
1	（ケモセーフ不要） 生食 100mL、メインルートをプライミング、ゆっくり（ルートキープ）
2	ポテリジオの 30 分前に ポララミン注 1A 静注、側管から
3	ポテリジオの 30 分前に ソル・コーテフ(100) 1A、生食 20mL 静注、側管から
4	ポテリジオの 30 分前に カロナール(200) 2 錠 内服
5	ポテリジオ _____ mg、生食 250mL、2 時間かけて メインルートから投与 初回のみ下記を実施 心電図モニター 投与前、5 分後、15 分後、30 分後、終了時後：BP、HR 測定 投与前、5 分後、15 分後、30 分後、終了時後：全身状態の確認（呼吸苦、悪寒、発疹、掻痒感、気分不良、嘔気）
6	生食 100mL メインルートから、ゆっくり、ウォッシュアウト 適宜途中終了可、残は破棄