

Alemtuzumab 療法【導入】

| | |
|----|----|
| ID | |
| 氏名 | |
| 年齢 | |
| 科名 | 病棟 |

Alemtuzumab 療法【導入】

コース予定

疾患名 再発又は難治性慢性リンパ性白血病

主治医 指導医 HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

| | | day1 | day2 | day3 |
|------------------|------------|------|------|------|
| マブキャンパス(アテムツズマブ) | 3 mg/body | ↓ | | |
| | 10 mg/body | | ↓ | |
| | 30 mg/body | | | ↓ |

【注意】*CMV-IgG(+ -)、EBNA(+ -)

- *希釈後 8 時間以内に投与すること
- *3 mg/body で Grade3 以上の infusion reaction が認められない場合に 10 mg へ増量すること
- *10 mg/body で Grade3 以上の infusion reaction が認められない場合に 30 mg へ増量すること
- *投与は最大 12 週間とすること
- *ST 合剤や抗ウイルス薬の予防投与を考慮すること
- *30 mg/body へ増量後は【維持】レジメンへ移行すること

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

day 1

- | | |
|--|----------------------|
| ① 生食 500 mL にて血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② レスタミン錠 10 mg 5 錠 + カロナール錠 500 mg 1 錠 | 内服 |
| ③ ソル・コーテフ 200 mg + 生食 20 mL | 側管静注 |
| ◎メインの生食でフラッシュ | |
| ☆30 分後より | |
| ④ マブキャンパス 3 mg + 生食 100 mL | 点滴静注 120 分(50 mL/時間) |

Alemtuzumab 療法【導入】

day 2

- | | |
|--|----------------------|
| ① 生食 500 mL にて血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② レスタミン錠 10 mg 5 錠 + カロナール錠 500 mg 1 錠 | 内服 |
| ③ ソル・コーテフ 200 mg + 生食 20 mL | 側管静注 |
| ◎メインの生食でフラッシュ | |
| ☆30 分後より | |
| ④ マブキャンパス 10 mg + 生食 100 mL | 点滴静注 120 分(50 mL/時間) |

day 3

- | | |
|--|----------------------|
| ① 生食 500 mL にて血管確保 | 維持(20 mL/時間) |
| ② レスタミン錠 10 mg 5 錠 + カロナール錠 500 mg 1 錠 | 内服 |
| ③ ソル・コーテフ 200 mg + 生食 20 mL | 側管静注 |
| ◎メインの生食でフラッシュ | |
| ☆30 分後より | |
| ④ マブキャンパス 30 mg + 生食 100 mL | 点滴静注 120 分(50 mL/時間) |

| | day 1 | day 2 | day 3 |
|-----------------|-------|-------|-------|
| 月 日 | / | / | / |
| マブキャンパス 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ |
| 確 認 | | | |