

診療科  
血液内科

疾患名  
再発・難治性CCR4陽性末梢性T細胞リンパ腫、再発・難治性CCR4陽性皮膚T細胞リンパ腫

レジメ名  
モガムリズマブ療法

投与間隔  
1コース                      8 週間                      計                      コース

| 商品名   | 一般名     | 略号 | 投与量        | 投与方法 | 投与時間 | 投与日  |      |       |       |       |       |       |       |       |
|-------|---------|----|------------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|       |         |    |            |      |      | day1 | day8 | day15 | day22 | day29 | day36 | day43 | day50 | day57 |
| ポテリジオ | モガムリズマブ |    | 1mg/kg/day | div  | 2hr  | ●    | ●    | ●     | ●     | ●     | ●     | ●     | ●     | ●     |
|       |         |    |            |      |      |      |      |       |       |       |       |       |       |       |
|       |         |    |            |      |      |      |      |       |       |       |       |       |       |       |
|       |         |    |            |      |      |      |      |       |       |       |       |       |       |       |
|       |         |    |            |      |      |      |      |       |       |       |       |       |       |       |

備 考

- ・infusion reaction(発熱、悪寒、頻脈)を軽減させるために、本剤投与の30分前に抗ヒスタミン剤、解熱鎮痛剤、副腎皮質ステロイドホルモン剤等の前投薬を行うこと。
- ・中毒性表皮壊死融解症(TEN)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johanson症候群)などの全身症状を伴う重度の皮膚障害が報告されているため、本剤投与開始時より皮膚科と連携の上治療を行うこと。
- ・重度の皮膚障害は本剤投与中のみならず、投与終了後数週間以降も発現することが報告されているため、観察を行うこと。
- ・皮膚障害発現早期から副腎皮質ホルモン剤、抗アレルギー剤、抗ヒスタミン剤の使用など適切な処置を行うこと。
- ・重度な皮膚障害が発現した場合は投与を中止し、適切な処置を行うこと。

登録年月日  
2017 年 8 月 2 日

登録No.  
No. 373