

診療科
血液内科

疾患名
再発難治性多発性骨髄腫

レジメ名
タービー療法(A法)2コース目以降

投与間隔
1コース 4週間 PDまで

| 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 | day | day | day | day |
| タービー | トアルクエタマブ | | 0.4mg/kg | 皮下注 | | ● | ● | ● | ● | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

備考（実施手順、使用器具、予測される副作用とその対応、休薬・減量・中止基準、患者への注意事項等）
皮膚関連事象、味覚不全、爪関連事象など頻度が高く注意する

休薬時の再開用量は適正使用ガイドを参照すること。

電子カルテへの登録は必要時は医師から連絡を行っていただき行う方針とした。

登録年月日
2025 年 12 月 3 日

登録No.
No. 646