レジメン登録フォーマット

申請年月日	平成25年8月12日	使用開始日			
登録診療科	血液内科	申請医師	上田　周二	化学療法委員会承認年月	平成　30 年　12 月
レジメン名	ポテリジオ				
疾患名	成人T細胞白血病・リンパ腫	適応の備考	再発または難治性CCR4陽性の成人T細胞白血病リンパ腫		
適応分類	進行・再発、寛解導入、地固め、維持・強化、救援				
1コース日数	7　日間	総コース数	8　コース	催吐性リスク	最少度
抗がん剤投与量・投与日	ポテリジオ1mg/kg　day1				

治療スケジュール　・　投 与 日 程（ 投 与 日 は ● ）　（day）

投与順	ルート・方法	薬　剤　名	投　与　量		投与時間	1	2	3	4	5	6	7
2	主ルート	生食50mL	1	本 ／ body	30　分	●						
	点滴静注			／								
		ルートキープ用		／								
1	主ルート	生食250mL	1	本 ／ body		●						
	点滴静注	ポテリジオ注	1	mg ／ kg	2　時間	●						
				／								
2	主ルート	生食50mL	1	本 ／ body	5　分	●						
	点滴静注			／								
				／								
3		ポララミン錠2mg	1-3	錠 ／ body		●						
	経口投与	ジクロフェナクNa錠25mg	1	錠 ／ body		●						
				／								
	ポテリジオ投与の30分前に内服											

【投与上の注意】

添付文書には「生理食塩液200mLに添加する」と記載があるが、生食250mLに添加することは問題ない（メーカー確認済）。