| プロトコール名 | Mogamulizumab | | | | 繰り返しの状況:<br><br>1週間で1コース<br>8コース施行 |
|---|---|---|---|---|---|
| 適応部位 | | | 対象疾患 | 成人T細胞性白血病/リンパ腫 | |
| 抗がん剤<br>（一般名で記入してください） | 基準投与量 | 単位<br>（/㎡、<br>/kg等） | 点滴<br>時間 | 投与日 | |
| ① モガムリズマブ | 1 | mg/kg | 2時間 | day1 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |