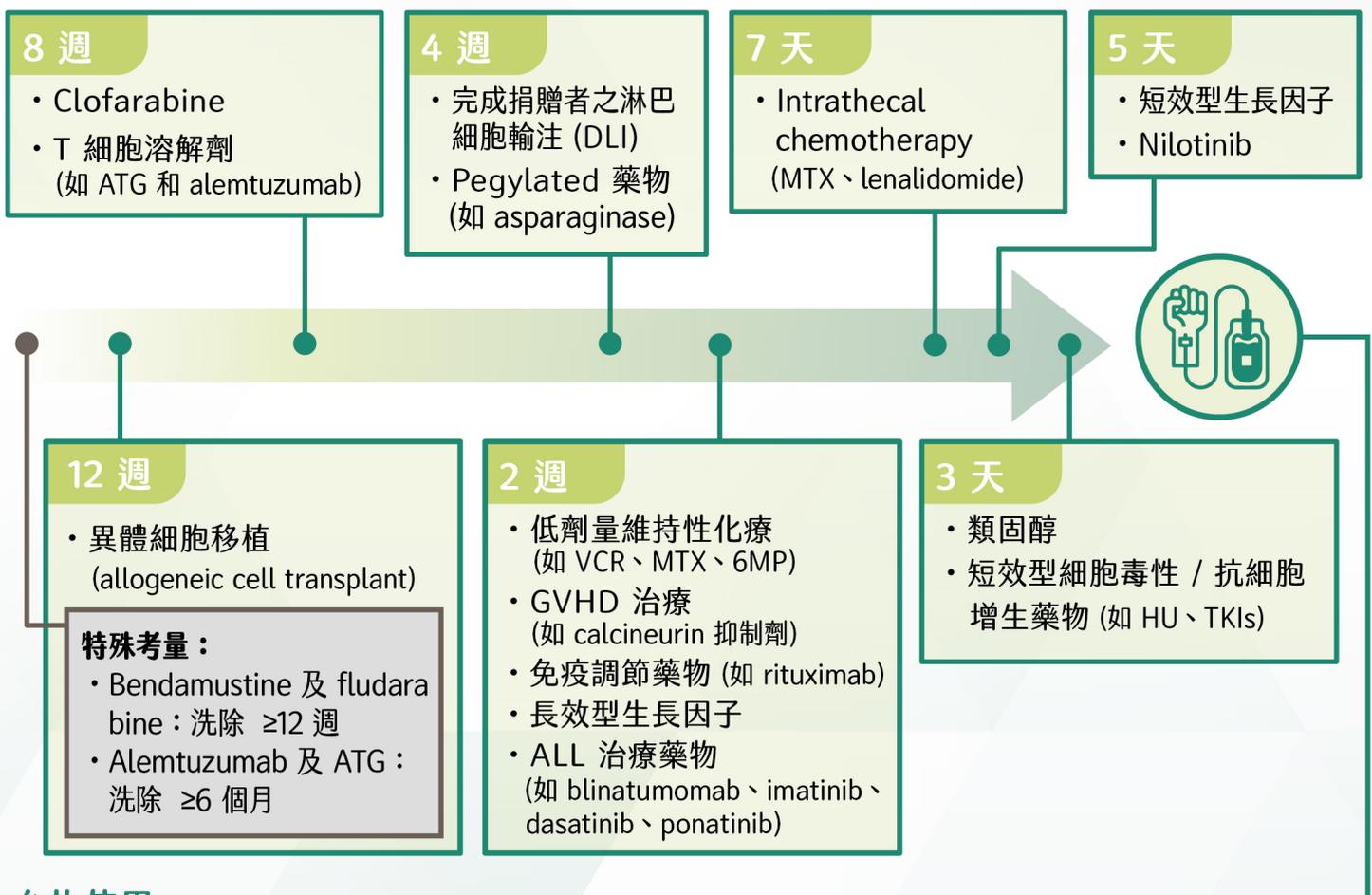


確認病人是否準備接受白血球分離術

病人初步健康之評估¹¹

- ✓ 若病人在白血球分離術進行的前 7 天內出現急性感染或血液培養結果為陽性時，不應進行白血球分離術
- ✓ 血液培養結果為陽性或有感染症狀的病人，應在白血球分離術前完成抗感染治療的完整療程
- ✓ 若在白血球分離術進行前或後的 48 小時內，出現感染症狀或靜脈注射導管受汙染，請通知諾華
- ✓ 關於無症狀的病毒感染對於 CAR-T 的療效與潛在不良事件的影響尚無資料，因此醫師應向病人說明可能之風險並取得病人同意後才可進行白血球分離術。若臨床上可行且有必要，應在白血球分離術前完成完整的治療療程

白血球分離術前的停藥時程¹⁰



允許使用

- Intrathecal chemotherapy 使用 cytarabine，可在任何時間開始白血球分離術
- 白血球分離術前的一週內儘可能避免使用全身性皮質類固醇，如 prednisone 及 dexamethasone 但允許使用生理補充劑量的類固醇如 hydrocortisone，其最高劑量為 12 mg/m²/d，也允許外用或吸入性類固醇治療局部 GVHD
- 適當的停藥期為藥物半衰期的 5 倍時間，但藥物對 T 細胞的影響，可能在排出體外後仍持續有殘留影響