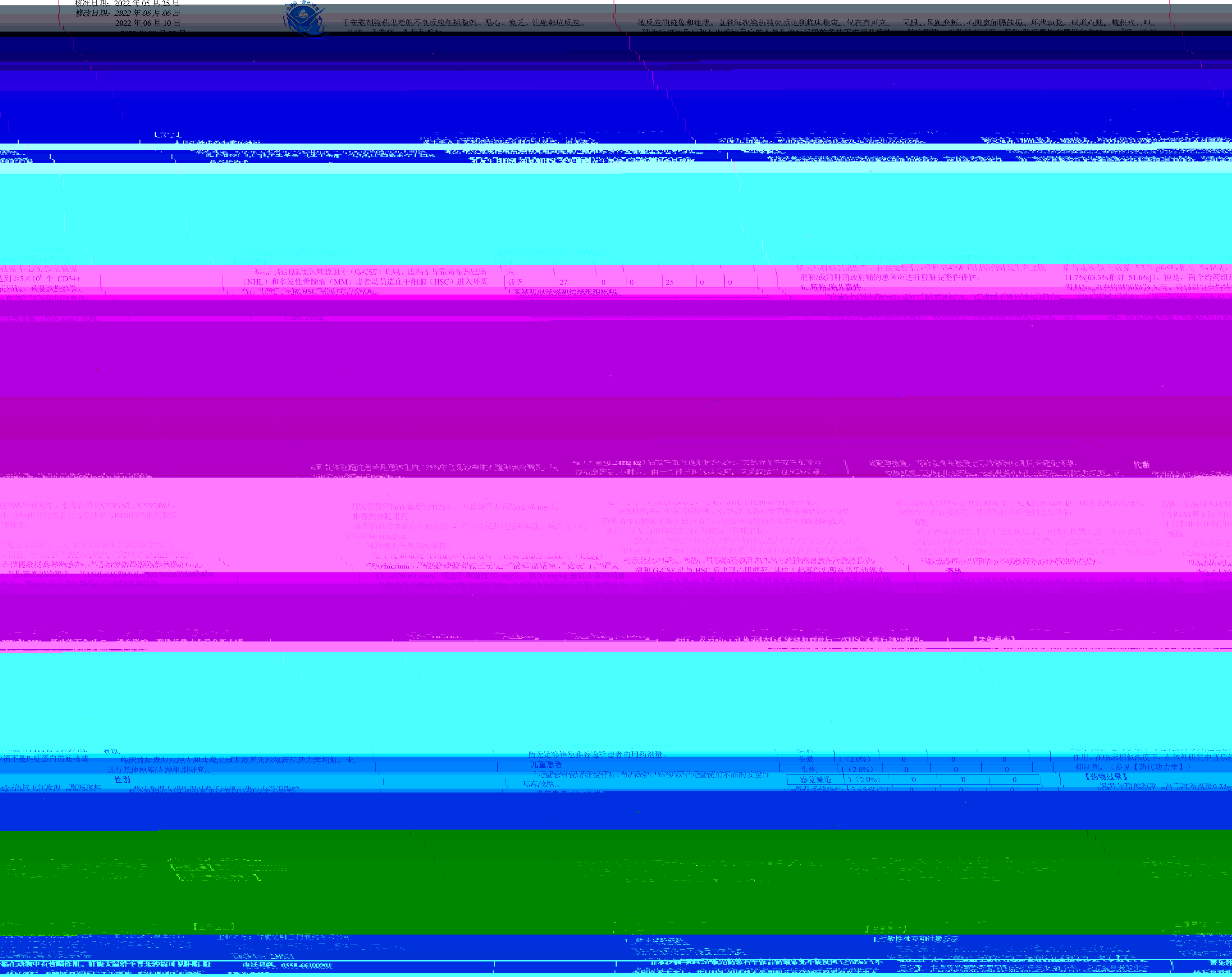
核准日期：2022年05月25日
修改日期：2022年06月06日
2022年06月10日
2022年08月22日

干安慰剂给药患者的不良反应包括腹泻、恶心、疲乏、注射部位反应、头痛、关节痛、头晕和呕吐。

敏反应的迹象和症状。直到每次给药结束后达到临床稳定。仅在有可立即治疗过敏反应和其他超敏反应的人员和治疗场所的条件下进行普乐沙福

无眼、、足趾变短、、心脏室间隔缺损、、环状动脉、、球形心脏、、瞳积水、、唇、



疲乏	27	0	0	25	0	0

多地贝西莫单抗相关间质性肺病。

达到≥5×10⁶个CD34+

（NHL）和多发性骨髓瘤（MM）患者动员造血干细胞（HSC）进入外周

血，以便于采集HSC实现自体移植。

肝大物肝破裂的报告。在接受普乐沙福和G-CSF联用给药时发生有上腹痛和/或肩胛痛或肩痛的患者应进行脾脏完整性评估。

6.肠胃、胃肠道毒性

对接受过多剂治疗的患者应谨慎用药。在动物中普乐沙福可能加重

11.7%[63.3%相对 51.6%]）。但是，两个给药组

细胞2mg/kg的中位值时间为3.5天，两组的安全性

FDA审核人员的意见一致认定，普乐沙

CYP3A4的上述与体

抑制剂。

作用。在临床相似浓度下，在体外研究中普乐沙

抑制剂。（参见【药代动力学】）

【药物过量】

尚无足够信息推荐适当的用药剂量。

儿童患者

儿童患者使用经验有限。尚未确立18岁以下儿童使用本品的安全性和有效性。

头痛	1（2.0%）	0	0	0
头疼	1（2.0%）	0	0	0
感觉减退	1（2.0%）	0	0	0
用脑系统疾病	2（4.0%）	0	0	0