

化学療法レジメンセット 登録用紙

コード : N-82m
 レジメン名称 : Durva 維持療法(6コース目以降)

新規
 変更

提出日 : 2023 年 4 月 1 日
 承認日 : 年 月 日

適応がん種 : 非小細胞肺癌
 インターバル日数 : 28日
 予定コース数 : PDまで

医 長 名 : 呼吸器内科 日下 圭
 申請医師名 : 呼吸器内科 日下 圭
 確認薬剤師名 : 薬務主任 植木 大介

| Rp.No. | 癌 | 薬剤名 | 投与量 | 手技 | 投与経路 | 点滴時間・速度 | day(1) |
|--------|---|---------------------------|--------------|------|--|---------|--|
| 1 | | 生理食塩液50mL | 1本 | 点滴静注 | 末梢メイン | 5分 | Rp1 5分 生理食塩液50mL ↓ Rp2 1時間 イミフィンジ注 生理食塩液250mL ↓ Rp3 5分 生理食塩液50mL |
| 2 * | | イミフィンジ点滴静注 生理食塩液 250mL | 1500mg 1本 | 点滴静注 | 末梢メイン ※インラインフィルター使用 ※total 250mL | 1時間 | |
| 3 | | 生理食塩液 50mL | 1本 | 点滴静注 | 末梢メイン | 5分 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

上記表にて設定する抗がん剤について

| Rp.No. | 薬剤名 | 設定値 | 上限値 |
|--------|---------|--------|--------|
| 2 | イミフィンジ注 | 1500mg | 1500mg |
| | | | |
| | | | |

<特記事項>
 ①イミフィンジ点滴時はインラインフィルターの使用が必須。
 ②体重が30kg以下の場合のイミフィンジの1回投与量は20mg/kgとする。