

イミフィンジ(1500mg)(CRT後)療法

【呼吸器科】90【非小細胞肺癌】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m ²	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 4週ごとを1コースとする

Day	1	8	15	22	~28
施行日	/	/	/	/	/
イミフィンジ	↓	休薬	休薬	休薬	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

滴下順	
①	生食 50mL 10分
②	●イミフィンジ注【 】mg 生食 100mL 1時間
③	生食 50mL 10分フラッシュ

■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量
イミフィンジ	1500mg/Body

■注意・確認事項

- 切除不能な局所進行の非小細胞肺癌における根治的化学放射線療法後の維持療法
- 点滴セットはフィルター付き輸液ルートを使用すること。
- 外来から初回導入となる場合は、インフュージョンリアクションの観察の為、点滴終了1時間後に医師の診察を受け、帰宅の許可を得ること。
- 投与期間は12ヶ月間までとする。
- 体重30kg以下の場合、イミフィンジの1回投与量は20mg/kgとする。

入力 薬剤師	看護師	看護師