

## イミフィンジ維持療法

【婦人科】102【進行再発子宮体癌】  
(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 <sup>2</sup> | 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<br>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 | 500mg/Body |

## ■注意・確認事項

- 本レジメンはdMMRもしくはMMR-IHC検査未施行子宮体癌の一次治療終了後の維持療法で使用する。
- 本レジメンはPDまで継続。
- 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。
- 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<br>薬剤師 | 看護師 | 看護師 |
|-----------|-----|-----|
|           |     |     |