<u>テセントリク療法【60分】</u>

【呼吸器科】88【非小細胞肺癌、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: 3週ごとを1コースとする
Day 1 8 15 ~21
施行日 / / / /
テセントリク ↓ 休薬 休薬

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

| | 716H17 1 (2 7 K 1 K 0) 7 |
|-----|--------------------------|
| 滴下順 | <u> </u> |
| 1 | 生食 50mL 10分 |
| | |
| 2 | ●テセントリク注 【 Img |
| | 生食 250mL 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 |
| テセントリク注 | 1200mg/body |

■注意·確認事項

- ○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。
- 〇初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮できる。
- 〇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。

| 入力 薬剤師 | 看護師 | 看護師 |
|-----------|-----|-----|
| | | |