

術後イミフィンジ療法

【呼吸器科】162【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:

m²

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

- 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。
- 最大12コース実施。

入力 薬剤師	看護師	看護師