

■エンボス

## 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)

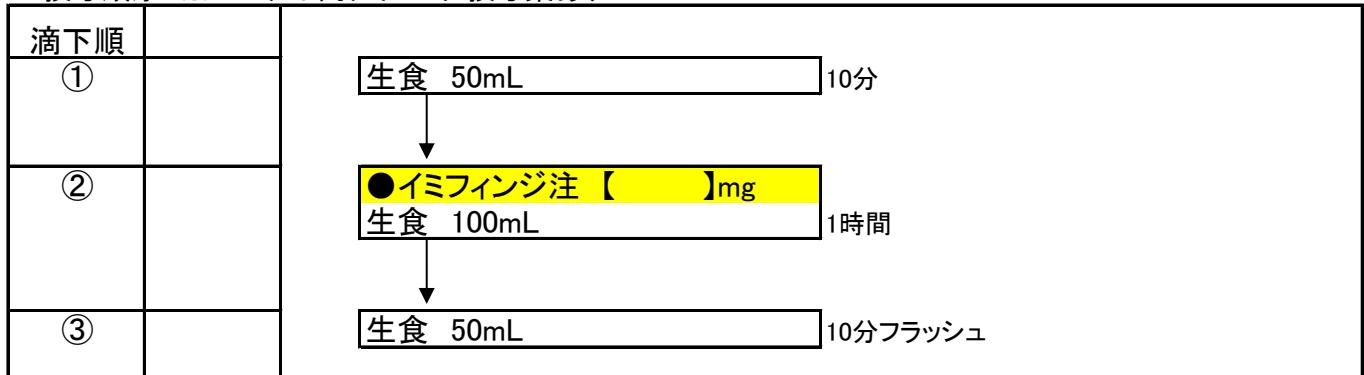
\*網かけ部分は必須記入事項

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



■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