

## 術後イミフィンジ療法

【泌尿器科】61【膀胱癌】

(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   | <div>生食 50mL 10分</div> <div>↓</div>                                |
| ②   | <div>●イミフィンジ注【      】mg</div> <div>生食 100mL 1時間</div> <div>↓</div> |
| ③   | <div>生食 50mL 10分フラッシュ</div>                                        |

## ■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

- 投与期間は最大8コースとする。
- 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 |
|-----------|-----|-----|
|           |     |     |