

癌化学療法 投与計画書

病名: 根治切除不能又は転移性 腎細胞癌

プロトコール名: **オブジーボ療法(泌尿器科)**

	ケール目			
開始日		身長(cm)	体重(kg)	体表面積(m ²)
次回予定日				

◆体重30kg未満の患者の総液量は100mL以下として下さい。

※0.22 μm以下のフィルターを通して投与

							DAY	
							1	
	薬品名	プロトコール標準量	投与量	経路	点滴時間・速度	コメント	1月0日	標準投与量
1	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	
2	生理食塩液		100mL	点滴	30分		○	オブジーボ
	オブジーボ	240mg/body		点滴			○	240mg
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○	

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 14日 投与日: day1 ケール:
