

癌化学療法 投与計画書

病名: 進展型小細胞肺癌

プロトコール名: **イミフィンジ療法(ED-SCLC維持療法)**

	<input type="text"/>	ケール目			
開始日	<input type="text"/>		身長(cm)	体重(kg)	体表面積 (m ²)
次回予定日	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

◆最終濃度が1~15mg/mLになるように調製

※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
1	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○
2	生理食塩液		80mL	点滴	60分		○
	イミフィンジ	1500mg/body	<input type="text"/>	点滴			○
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○

標準投与量
イミフィンジ
1500mg

※網掛け部分にご記入ください。

1サイクル: 28日 投与日: day1
