

# 癌化学療法 投与計画書 (新規・変更)

カルテ番号

氏名

生年月日

性別

提出日

主治医:

病名: 切除不能な肝細胞癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Durva (≤30kg)

クール目

開始日

次回予定日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積 (m<sup>2</sup>)

--	--	--

- ◆イミフィンジ:最終濃度が1~15mg/mLになるように調製
- ◆体重30を超える場合、Durva (>30kg) のレジメンを使用してください。

※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
1	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○
2	生理食塩液		100mL	点滴	60分		○
	<b>イミフィンジ</b>	20mg/kg		点滴			○
3	生理食塩液		50mL	点滴	15分		○

標準投与量

mg

※網掛け部分にご記入ください。

**1サイクル: 28日**  
**投与日: day1**

《注意事項》

- 1.この計画書は、初回投与までに提出してください。提出のない場合は、混注対象外とします
- 2.計画を変更する場合は、その都度、計画書を提出してください。

※投薬上の注意などありましたら、ご指示下さい。