

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: 進展型小細胞肺癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Durvalumab療法(ED-SCLC維持療法)

クール目

開始日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m²)

次回予定日

◆最終濃度が1~15mg/mLになるように調製

※0.22μm以下のフィルターを通して投与							DAY 1	標準投与量 イミフィンジ 1500mg
	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		点滴			○	
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: 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。