

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: 限局型小細胞肺癌

手術日

患者本人へ説明した内容:

プロトコール名: Durvalumab療法(LD-SCLC CRT後維持療法)($>30\text{kg}$)

クール目

開始日

身長(cm)

体重(kg)

体表面積(m^2)

次回予定日

◆最終濃度が $1\sim 15\text{mg/mL}$ になるように調製◆体重 30kg 以下の場合、イミフィンジ療法(LD-SCLC CRT後維持療法)($\leq 30\text{kg}$)のレジメンを使用してください。※ $0.22\mu\text{m}$ 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		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
クール:
※投与期間は24ヶ月間まで

《注意事項》

- 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
- 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。