

外来化学療法
投与計画書

腫瘍内科
チスレリズマブ療法(食道癌)

29-079

テビムブラ 200mg/body

ID	:	身長	:	cm					
フリガナ	:	体重	:	kg					
患者氏名	:	体表面積	:	m ²					
		クレアチニン	:	mg/dL					
生年月日	:	S・H・R	年	月	日	生まれ			
治療計画	外来初回治療日	年	月	日より	コース目	day	開始	予定コース数	評価コース数
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS	薬剤師 1次監査	年	月	日	薬剤師 2次監査	
Rp	投与スケジュール: 1コース21日間	day1	day8	day15					
	0.2又は0.22µmのインラインフィルターを使用								
1本目	末梢主管点滴注射	●	×	×					
	テビムブラ 200mg								
	生食 80mL								
投与時間	初回60分								
	2回目以降30分								
	(年 月 日 %doseへ減量)								
2本目	末梢主管点滴注射	●	×	×					
	生食 50mL								
投与時間	全開								

1. その他連絡事項
- 薬剤師への指導依頼(治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供)
- ☒ 依頼する ☐ 依頼しない