

# 外来化学療法 投与計画書

# 腫瘍内科 デュルバルマブ+トレメリムマブ療法(肝細胞癌)

29-305

イジユド300mg/body  
(体重30kg以下は4mg/kg)  
イミフィンジ1500mg/body  
(体重30kg以下は20mg/kg)

ID	:	身長	:	cm		
フリガナ	:	体重	:	kg		
患者氏名	:	体表面積	:	m <sup>2</sup>		
	:	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
				薬剤師2次監査	日	
Rp	投与スケジュール:1コース28日間			day1	day8	day15
	0.2または0.22 μm以下のインラインフィルターのついたルートを使用			day22		
1本目	末梢主管点滴注射 <b>イジユド300mg</b> 生食 100mL 投与時間 1時間 ( 年 月 日 %doseへ減量)			●	×	×
2本目	末梢主管点滴注射 生食 100mL 投与時間 全開			●	×	×
3本目	末梢主管点滴注射 <b>イミフィンジ1500mg</b> 生食 100mL 投与時間 1時間 ( 年 月 日 %doseへ減量)			●	×	×
4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

・1コース目終了後、29-304「デュルバルマブ療法」へ移行