

外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 【単剤 4week】ニボルマブ+イピリムマブ療法(肝細胞癌)

29-306C

オプジーボ 480mg/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 2次監査
Ⓜ			Ⓜ			
Rp	投与スケジュール: 1コース28日間			day1	day8	day15
	0.2又は0.22µm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 オプジーボ__480mg 生食 100mL 30分 (年 月 日 %doseへ減量)			●	×	×
投与時間						×
2本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL 全開			●	×	×
投与時間						×

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