

マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2024年06月02日 13時22分

レジメンNo. 01-060092

クール日数 56日 休薬期間 0日

レジメン名称 Durvalumab+Tremelimumab維持 (A期)

8週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day(6)	day(7)
			01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定			
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で イミフィンジ500mg (100)生食注100mL	1500mg /Body 100mL	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

1コース終了後、Durvalumab維持 (B期) へ移行
体重30kg以下:イミフィンジ 20mg/kgで算出
心電図モニター装着

マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2024年06月02日 13時22分

レジメンNo. 01-060092

クール日数 56日 休薬期間 0日

レジメン名称 Durvalumab+Tremelimumab維持 (A期)

8週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (29)	day (30)	day (31)	day (32)	day (33)	day (34)	day (35)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で 「H」イジユド25mg (100)生食注100mL	75mg /Body 100mL	未定						
03	点滴 点滴注射 全開で (50)生理食塩液 50mL	50mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で イミフィンジ500mg (100)生食注100mL	1500mg /Body 100mL	未定						
終了									

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

1コース終了後、Durvalumab維持(B期)へ移行
体重30kg以下:イミフィンジ 20mg/kgで算出
心電図モニター装着