

マスタ内容確認シート

レジメンNo. 01-050124

クール日数 28日 休薬期間 0日

レジメン名称 Durvalumab+Tremelimumab (2回目以降)

4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						
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 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	
注意コメント 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	医師	薬剤師