

化学療法スケジュール表

☐ 一般治療
☐ 臨床試験
☐ 治験

患者氏名

患者ID

生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²	医師	印
S c r	mg/dL		
C c r	ml/min		

リブプロファス 皮下注 + ラズクルーズ (C1 BW<80kg)
 (登録No. 26LU03)

病名	推奨度
非小細胞肺癌	B

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

		予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Amivantamab	(1600m g)		↓						↓			
Lazertinib	(240m g)		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
		Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Amivantamab	(1600m g)						↓					
Lazertinib	(240m g)		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
		Day	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Amivantamab	(1600m g)			↓								
Lazertinib	(240m g)		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓		
		Day	21	22	23	24	25	26	27	28		
			(1サイクル 28 日) (休薬 日以上)									

EGFR変異陽性 (エクソン20挿入変異を除く) リブプロファス/ラズクルーズ 要時発注

1 リブプロファス配合皮下注	(1600) mg	皮下注射 腹部に5分かけて投与	(1) (8) (15) (22)
2 ラズクルーズ錠240mg	(240) mg	内服 1回240mg day1-28 1日1回	
3 エリキユース錠2.5mg	2 錠	内服 1回2.5mg 1日2回 4ヶ月間	
4 デカドロン錠4mg デカドロン錠0.5mg	8 mg 2 mg	内服 day1、8 リブプロファス投与60分前	
5 ルパフィン錠10mg アセトアミノフェン錠500mg 「マ	1 錠 2 錠	内服 day1、8、15、22 リブプロファス投与30～60分前	

26LU03

受付日 年 月 日