

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 (C2以降 BW<80kg)
 (登録No. 26LU05)

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 (1600mg)	↓										
Lazertinib (240mg)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Amivantamab (1600mg)	↓				↓						
Lazertinib (240mg)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
Day	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	予定日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Lazertinib (240mg)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓			
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) (15)
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 ルパフィン錠10mg 1 錠 アセトアミノフェン錠500mg 「マ 2 錠	内服 day1、8、15、22 リブプロファス投与30～60分前	