

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		

リブプロファズ 皮下注 (BW<80kg)
 (登録No. 26LU16)

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)

Amivantamab (2400mg)	予定日付 / ↓ Day 1 (1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)
----------------------	--

Exson20挿入変異陽性・EGFR遺伝子変異陽性 ★要時発注：リブプロファズ

1 リブプロファズ配合皮下注 (2400) mg	皮下注射 腹部に5分かけて投与	(1)
2 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 リブプロファズ投与30～60分前 day1	