

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		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

デュルバルマブ (非小細胞肺癌)
(登録No. 18LU02)

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)

Durvalmab	(1500mg)	予定日付	／
		Day	↓
			1
(1サイクル 28 日) (休薬 27 日以上)			

化学放射線療法後の維持療法 1年間 Grade1の肺臓炎まで

1	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 全開 ルートキープ用	(1)
2	生理食塩液 100 mL イミフィンジ点滴静注	100 mL (1500) mg	点滴注射 60分 0.2~0.22 μmのインラインフィルター使用	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)

18LU02

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日