

# 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 <sup>2</sup>	医師	印
S c r	mg/dL		
C c r	ml/min		

**デュルバルマブ維持**  
(登録No. 23C001)

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

病名	推奨度
小細胞肺癌	B
胆道癌	B
非小細胞肺癌	B

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

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 μ mのインラインフィルター使用 体重30kg以下は20mg/kgで投与	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)