

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		

セミプリマブ
(登録No. 23GY01)

病名	推奨度
子宮頸癌	B

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(初回・継続 _____ コース目・変更)

Cemiplimab (350mg)	予定日付 / ↓ Day 1 (1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)
--------------------	--

1 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 ルートキープ用 全開	(1)
2 生理食塩液 100 mL リブタヨ点滴静注350mg	(100 mL 350) mg	点滴注射 30分 0.2~5μmのインラインフィルターを使用 希釈後の最終濃度1~20mg/mL となるように調製	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)