

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 + Pem
 (登録No. 23LU09)

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
非小細胞肺癌	B

	予定日付	/
Durvalmab	(1500mg)	↓
Pem	(500mg/m ²)	↓
	Day	1
(1サイクル 28 日) (休薬 27 日以上)		

扁平上皮癌を除く

1	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 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または0.22 μmのインラインフィルターを使用 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)
4	生理食塩液 100 mL デキサート注射液6.6 mg	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
5	生理食塩液 100 mL ペムトレキセト点滴静注液「NK」	100 mL () mg (500mg/m ²)	点滴注射 10分	(1)
6	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)

パンビタン末 1g 内服 分1 朝食後 7日前より連日内服

メチコバル注射液 500 μg 2A 筋肉内注射 7日前より9週毎投与

*Pemによる皮疹が出現した場合、次コースより投与前日から投与翌日までデカドロン 8mg/日
予防投与を行う

