

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 + トレリムマブ 5回目 + Pem
(登録No. 23LU10)

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)

	予定日付	／
Tremelimumab (75m g)		↓
Durvalmab (1500m g)		↓
Pem (500m g / 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 イジユド点滴静注25mg	100 mL (75) m g	点滴注射 60分 希釈後の最終濃度は 0.1~10mg/mLになるように調製 0.2または0.22 μmのインラインフィルターを使用	(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 イミフィンジ点滴静注	100 mL (1500) m g	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)
5 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
6 生理食塩液 100 mL デキサート注射液6. 6 m g	100 mL 1 瓶	点滴注射 15分	(1)
7 生理食塩液 100 mL ペトリキト点滴静注液「NK」	100 mL () m g (500m g / m ²)	点滴注射 10分	(1)
8 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	

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

