

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		

チスレリズマブ

(登録No. 25GI17)

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

病名	推奨度
食道癌	B

Tislelizumab (200mg)	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 テビムブラ点滴静注100mg	80 mL (200) mg	点滴注射 60分 初回投与の忍容性良好なら 2回目以降30分で投与可 Total 100mL 0.2 μm又は0.22 μmのインラインフィルターを使用 希釈後の濃度2~5mg/mL になるよう調製	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)

25GI17

受付日 年 月 日