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	医　師	印
Ｓｃｒ	mg/dL		
Ｃｃｒ	ml/min		

チスレリズマブ
（登録No.26C009）

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
咽頭癌	B

予定日付　／
Tislelizumab　(200ｍｇ)　↓
Day　1
（1ｻｲｸﾙ 21 日）（休薬 20 日以上）

再発上咽頭癌　★要時発注：ﾃﾋﾞﾑﾌﾞﾗ

1 生理食塩液　５０ｍＬ		50 ｍＬ	点滴注射 ルートキープ用 全開 (1)
2 生理食塩液　１００ｍＬ テビムブラ点滴静注100mg	(　200) ｍｇ	80 ｍＬ	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 0.2μm又は0.22μm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　５０ｍＬ		50 ｍＬ	点滴注射 フラッシュ用 (1)

26C009

受付日　　年　　月　　日