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＋ＢＣＧ
（登録No. 26UR03）

施用開始日　　年　　月　　日

（初回・継続＿＿＿＿＿コース目・変更）

病　名	推奨度
膀胱癌	B

予定日付　／

Durvalmab　(1500ｍｇ)　↓

Day　1

（1ｻｲｸﾙ 28 日）（休薬 27 日以上）

総ｺｰｽ数：13ｺｰｽ　高リスク筋層非浸潤性膀胱癌

1 生理食塩液　５０ｍＬ		50 ｍＬ	点滴注射 全開 ルートキープ用
			(1)
2 生理食塩液　１００ｍＬ		100 ｍＬ	点滴注射
イミフィンジ点滴静注	(　1500)	ｍｇ	60分 0.2～0.22μｍのｲﾝﾗｲﾝﾌｨﾙﾀｰ使用 体重30kg以下は20mg/kgで投与
			(1)
3 生理食塩液　５０ｍＬ		50 ｍＬ	点滴注射 フラッシュ用
			(1)
4 イムノブラダー膀注用８０ｍｇ	(　80)		膀胱内注入 導入療法：週1回を6回
生理食塩液　２０ｍＬ	39	ｍＬ	維持療法：導入療法の初回投与後 3, 6, 12, 18, 24ヶ月時点に 週1回を3回
			(1)

受付日　　年　　月　　日