

# 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 <sup>2</sup>		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

**アベルマブ**  
(登録No. 21C001)

病名	推奨度
メルケル細胞癌	C
膀胱癌	B

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 \_\_\_\_\_ コース目・変更)

Avelumab (10mg/kg)	予定日付 /	↓
	Day	1
(1サイクル 14 日) (休薬 13 日以上)		

1 生理食塩液 100 mL ポララミン注5mg	100 mL 1 A	点滴注射 30分	(1)
2 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)
3 生理食塩液テルモ 250 mL バベンチオ点滴静注200mg	250 mL ( ) mg (10mg/kg)	点滴注射 60分 0.2μmのインラインフィルター使用	(1)
4 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)

5 アセトアミノフェン錠500mg 「マ	1 錠	内服 点滴開始時服用	
----------------------	-----	---------------	--