

05N029_Atezo(1)+CBDCA(1)+VP-16(1・2・3) 3週毎

Atezolizumab (Day 1) + CBDCA (Day 1) + VP-16 (Day 1・2・3) 3週毎 4コース

◆ _____月_____日(Day1)から_____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

◆ 免疫チェックポイント阻害薬カンファレンス前検査はすべて実施しましたか? → (はい ・ いいえ)

◆ 検査が実施されない場合、がん化学療法の実施は認められません。

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 アプレピタントCap	125mg (Day1) 80mg (Day2-3)	po		●	●	●				
2 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
3 生食注 (250mL) テセントリク点滴静注	1 袋 1200mg [1200mg/body]	div / ※ 1hr		○						
4 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
5 グラニセトロン点滴3mgバッグ デカドロン注射液1. 65mg	1 袋 3 A	div / 15min		●						
6 生食注 (100mL) デカドロン注射液1. 65mg	1 瓶 3 A	div / 15min			●	●				
7 ブドウ糖注 5% (250mL) カルボプラチン注	1 袋 _____ mg [AUC 5]	div / 1hr		○						
8 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 全開		●	●	●				
9 テルモ生食 (500mL) ペプシド注	1 袋 _____ mg [100mg/m ²]	div / 1.5hr		○	○	○				
10 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 全開		●	●	●				

※テセントリク注は、初回の忍容性が確認できれば2回目以降は30分で投与。

- ・テセントリク注の輸液は、生食250mL限定
- ・テセントリク注の投与にあたっては、インラインフィルター(0.2~0.22 μ m)を使用すること。
- ・ペプシド注の投与時は、DEHPを含むポリ塩化ビニル製の点滴セット、カテーテル等の使用を避けること。