

05N032_Atezo + Bev

Atezolizumab (Day 1) + Bevacizumab (Day 1) 3週毎 PDまで

◆ _____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 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
2 生食注 (250mL) テセントリク点滴静注	1 袋 1200mg [1200mg/body]	div / ※1 1hr		○						
3 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
4 生食注 (100mL) アバスチン点滴用	1 瓶 _____ mg [15mg/kg]	div / ※2 1.5hr		○						
5 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						

※1 テセントリク注は、初回の忍容性が良好ならば2回目以降は30分で投与可。

※2 アバスチン注は、初回の忍容性が良好ならば2回目60分、3回目以降30分で投与可。

・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。