

05N034_Durva(1)+ShortCDDP(1)+VP16(1-3) 3週毎

Durvalumab (Day 1) + CDDP (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 デカドロン錠 0.5mg	16 Tab	po			●	●	●			
2 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
3 生食注 (250mL) イミフィンジ点滴静注	1 瓶 _____ mg [※1500mg/body]	div / 1hr		○						
4 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
5 ハロセトロン注ハッグ0.75mg/50mL アロカリス点滴静注 235mg デカドロン注射液1.65mg	1 袋 1 瓶 6 A	div / 30min		●						
6 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●	●	●				
7 テルモ生食 (500mL) ペプシド注	1 袋 _____ mg [100mg/m2]	div / 1.5hr		○	○	○				
8 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●	●	●				
9 YDソリター-T1号 (500mL) アスバラキシン酸カルウム注10mEqキット 硫酸Mg補正液1mEq/mL	1 袋 1 キット 8mEq	div / 1hr		●						
10 20%マンニトール注(300mL)	1 袋	div / 30min		●						
11 生食注 (250mL) シスプラチン注	1 袋 _____ mg [80mg/m2]	div / 1hr		○						
12 ソルデム3A (500mL)	1 袋	div / 1hr		●						

※ 体重30kg以下の場合、イミフィンジ注の1回投与量は20mg/kg(体重)とする。

- ① イミフィンジ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。
- ② イミフィンジ注の希釈後の濃度は、1~15mg/mLとなること。