

## 10N063\_食道\_テビムブラ\_3週毎

Tislelizumab(Day1) 3週毎

- ◆ \_\_\_\_\_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導入時は「投与前スクリーニングセット検査」が必要です。
- ◆ 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	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	生食注(50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
2	生食注(50mL) テビムブラ点滴静注	1 瓶 _____mg[200mg/body]	div / 1hr ※		○						
3	生食注(50mL)	1 瓶	div / 15min		●						

※ テビムブラ注は忍容性良好であれば、初回(1hr)、2回目以降(30min)で投与可。

- ・ テビムブラ注の投与にあたっては、インラインフィルター(0.2又は0.22 $\mu$ m)を使用すること。
- ・ テビムブラ注の希釈後の濃度は、2~5mg/mLとなること。