

10N067_胃_Durva_4週毎

Durvalumab(Day1) 4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(250mL) イミフィンジ点滴静注	1 袋 _____mg[※1500mg/body]	div / 1hr		○						
3	生食注(50mL)	1 瓶	div / 15min		●						

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

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