# レジメン登録申請書

2018年9月3日

| レジメン委員長 | レジメン委員医師 | 薬剤部 1 | 薬剤部 2 |
|---|---|---|---|
| | | | |

診療科名　　血管呼吸器外科

所属部長　　印

申請医師名　　印

下記のレジメンの登録を申請致します

| がん種 | レジメン名称 |
|---|---|
| Ⅲ期（切除不能な局所進行病変）<br>非小細胞肺がん | イミフィンジ療法（10mg/kg）（2週／クール） |

| Rp | 薬剤名称 | 投与量 | 投与法 | 投与時間<br>投与日<br>（day1,day8 等） | コメント |
|---|---|---|---|---|---|
| Rp.1 | 生食 250mL | 1 瓶 | Div | Day1 | ルートキープ用 |
| Rp.2 | イミフィンジ注<br>生食 250mL | 10mg/kg<br>1瓶 | Div | Day1<br>60 分以上<br>かけて | ・最終濃度が 1～15mg/mL になることを確認すること<br>・0.22μmインラインフィルター使用のこと |
| Rp.3 | | | | | |
| Rp.4 | | | | | |
| Rp.5 | | | | | |
| Rp.6 | | | | | |

**※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい**

※抗癌剤投与量は mg/m$^2$,AUC で記載して下さい

※Rp.7以上のレジメンの場合は 2 枚に分けて記載して下さい。

| インターバル日数<br>次のコースまでの標準期間 | 2 週／クール | 総コース数 | |
|---|---|---|---|