

化学療法レジメンセット登録用紙

| | | | |
|--------|-------------|------|--------------|
| 領域 | 呼吸器がん | ルート | リザーバー |
| 適応 | NSCLC (ICI) | | |
| No(3桁) | 052 | CODE | 003050001052 |
| 診療科 | 呼吸器内科 | 医師 | 山添 |
| セット名称 | NIVO【4週毎】 | | |
| 申請年月日 | 平成30年9月3日 | | |
| 緊急 | | 通常 | ● |

| | | |
|-------|-----|-------------|
| 抗癌剤名称 | 手技 | 標準投与量 |
| オプジーボ | DIV | 480 mg/body |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | | | |
|------|------|----|----|-----|-----|
| Aポート | Vポート | 末梢 | 確認 | | |
| | ● | | 医師 | 看護師 | 薬剤師 |
| | | | | | |

総輸液量 : 0.15 L
 投与時間 : 0 時間 40 分

令和5年5月改訂 ※0.35mg/mL以上の濃度で投与

※総液量:30kg以上は150mL以下、30kg未満で100mL以下とする

投与スケジュール: (1 投 3 休) or (投与間隔 28 日)《 》クール

| 投与順 | Rp | 投与時間 | 投与スケジュール | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | -1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 1 | 生食 50mL 手技: 静脈内 経路: フィルター使用/プライミング用 | IV | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | オプジーボ 480mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路: | 30分 DIV | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 生食 50mL 手技: 静脈内 経路: | 10分 DIV | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 経路: | IV | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |