

化学療法レジメンセット登録用紙

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	肝がん		
No(3桁)	007	CODE	001004001007
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	IMFINZI+IMJUDO【初回に1回のみ投与】		
申請年月日	平成35年4月5日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
イミフィンジ	DIV	1500 mg/body
イジユド	DIV	300 mg/body

Aポート	Vポート	末梢	確認		
	●		医師	看護師	薬剤師

イジユド:最終濃度 0.1~10mg/mL

4週後より、IMIFNZI単独(4週毎)で継続

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

		Total時間入力	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
投与順	Rp	投与時間	-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	28	29	
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	DIV		●																													
2	イミフィンジ 1500mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路: 体重30kg以下は20mg/kgで	60分 DIV		●																													
3	生食 50mL 手技: 静脈内 経路:	15分 DIV		●																													
2	イジユド 300mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路: 体重30kg以下は4mg/kgで	60分 DIV		●																													
3	生食 50mL 手技: 静脈内 経路:	15分 DIV		●																													
4	ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 経路:	IV		●																													
7	手技: 経路:																																
8	手技: 経路:																																
9	手技: 経路:																																
10	手技: 経路:																																