

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	胆道・膵臓がん		
No(3桁)	019	CODE	001005001019
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	▼Durvalumab【維持療法】4週毎		
申請年月日	令和 5 年 9月4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

リザーバー	末梢	皮下	確認		
●			医師	看護師	薬剤師
投与時間		総液量 mL			
1 時間	10 分	Mg <sup>2+</sup> mEq	K <sup>+</sup> mEq		

※ 併用療法後、維持療法としてイミフィンジ 1500mg4週毎で投与

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

※ イミフィンジ: 体重30kg以下の場合、20mg/kg

Total時間入力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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		
1	生食 50mL 手技: 静脈内 経路: プライミング用/フィルター使用	IV		●																													
2	イミフィンジ 1500mg +生食 100mL 手技: 静脈内 経路:	60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: 静脈内 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:																																