

レジメン登録申請書

2023年4月19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 外科

所属部長

申請医師名

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
肝細胞癌	イジユド+イミフィンジ療法 (4週/コース)

Rp	薬剤名称	投与量	投与法	投与時間 投与日	コメント
Rp.1	生食 250mL	1 瓶	Div	Day1	ルートキープ用
Rp.2	イジユド注 生食 250mL	300mg/body 1瓶	Div	Day1 60 分以上かけて	0.22 μ mインラインフィルター (30kg 未満は4mg/kg) ※イジユドは初回投与のみ 2 回目以降はイミフィンジ注 (1500mg/body)を 4 週に 1 回
Rp.3	生食50mL	1瓶	Div	Day1	フラッシュ用
Rp.4	イミフィンジ注 生食 100mL	1500mg/body 70mL	Div	Day1 60 分以上かけて	0.22 μ mインラインフィルター (30kg 未満は 20mg/kg)
Rp.5					
Rp.6					

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	4週/コース	総コース数	
--------------------------	--------	-------	--