(ID　0　) ☆7

# 治療計画書

療法名　オプジーボ療法　療法　1サイクル 2 週

疾患名　根治切除不能又は転移性の腎細胞癌

| 注射 / 内服 / 放射線 | Rp | 商品名 / 照射部位 | 用量(/回) / 用量(/日) / 照射量 | 投与ルート / 用法 | 投与時間 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 注射 | 1 | 生理食塩液 | 50 ml | 点滴 | 15分 | ● |
| 注射 | 2 | オプジーボ | 240 mg/body | 点滴 | 30分 | ● |
| | | 生理食塩液 | 50 ml | | | |
| 注射 | 3 | 生理食塩液 | 50 ml | 点滴 | 15分 | ● |
| 注射 | 4 | | | | | |
| 注射 | 5 | | | | | |
| 注射 | 6 | | | | | |
| 注射 | 7 | | | | | |
| 注射 | 8 | | | | | |
| 注射 | 9 | | | | | |
| 注射 | 10 | | | | | |
| 内服 | 1 | | | | | |
| 内服 | 2 | | | | | |
| 内服 | 3 | | | | | |
| 内服 | 4 | | | | | |
| 内服 | 5 | | | | | |
| 内服 | 6 | | | | | |
| 内服 | 7 | | | | | |
| 内服 | 8 | | | | | |
| 内服 | 9 | | | | | |
| 内服 | 10 | | | | | |
| 放射線 | | | Gy | | | |

特記事項

インラインフィルター(0.2又は0.22μ m)を使用すること。

減量規定

| 薬品名 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 標準投与量 | | | | | |
| 1段階減量 | | | | | |
| 2段階減量 | | | | | |
| 3段階減量 | | | | | |