治療計画書

療法名 イミフィンジ(維持療法) 療法 1サイクル 4 週

疾患名 切除不能な肝細胞癌

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	イミフィンジ	1500 mg	点滴	60分	●																											
			※1																														
		生理食塩液	100 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

※1:体重30kg以下の場合のイミフィンジ1回投与量は20mg/kg(体重)とする。

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					