

治療計画書

療法名

イジユド+イミフィンジ

療法

1サイクル 4 週

疾患名 **切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌**

注射 内服 放射線	Rp	商品名	用量(回) 用量(日)	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																											
放射線		照射部位	照射量																														
	1	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																											
注射	2	イジユド 生理食塩液	75 mg 50 ml	点滴	60分	●																											
	3	生理食塩液	50 ml	点滴	30分	●																											
注射	4	イミフィンジ 生理食塩液	1500 mg ※1 100 ml	点滴	60分	●																											
	5	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																											
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																																

※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。
インラインフィルター(0.2~0.22 μm)を使用して投与。

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