

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

# Durvalumab療法

4週毎 8 コース予定

疾患名 尿路上皮癌

主治医      指導医

HBs抗原( )、HBs抗体( )、HBc抗体( )

スケジュール

day1		
イミフィンジ(デュルバルマブ)	1500mg	↓

【注意】 \* 他剤使用時はデュルバルマブ投与前に血管確保用生食にてフラッシュすること。

\* 0.2又は0.22 μmインラインフィルターを通して投与すること。

\* 体重 30 kg 以下の場合のデュルバルマブの1回投与量は、20 mg/kg とすること。

\* 最大8回まで。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

- |                             |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| ① 生食 250 mLにて血管確保           | 維持 (20 mL/時間)        |
| ② イミフィンジ 1500 mg + 生食 70 mL | 点滴静注 60 分(100 mL/時間) |
| ◎終了後メインの生食でルート内フラッシュ        |                      |

	1 コース	2 コース	3 コース	4 コース
月 日	/	/	/	/
イミフィンジ 開始時刻	↓	↓	↓	↓
確認				

	5 コース	6 コース	7 コース	8 コース
月 日	/	/	/	/
イミフィンジ 開始時刻	↓	↓	↓	↓
確認				