

癌化学療法レジメン

氏名: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_

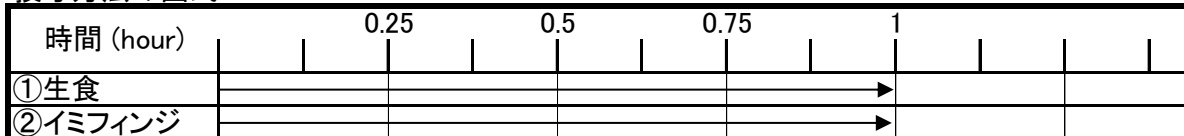
体表面積: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 体重: \_\_\_\_\_ kg

レジメン名 **イミフィンジ(非小細胞肺がん・維持療法)**  
 対象疾患 非小細胞肺がん  
 診療科 \_\_\_\_\_  
 施用者 \_\_\_\_\_

1 投与薬剤名、投与量、投与方法

	投与薬剤名	投与量	投与可能量(mg)	溶解、希釈液	投与方法
①	生食	250mL			血管確保とフラッシュ用
②	イミフィンジ	1500mg/body		生食250mL	1時間かけて

2 投与方法の図式



3 投与スケジュール

1クール28日間。

4 特記事項

- ・ イミフィンジの投与にあたっては無菌の蛋白結合性の低い0.2又は0.22 μmのインラインフィルター(ポリエーテルスルホン製等)を使用すること。
- ・ イミフィンジは、体重30kg以下の場合の1回投与量は20mg/kg(体重)とする。
- ・ 投与期間は12ヶ月までとする。