外来化学療法 投与計画書

腫瘍内科 【術後】D-FLOT療法（Durvalumab単剤）

29-622C
イミフィンジ1500mg/body
（体重30kg以下は20mg/kg）

ID :		身長 :	cm
フリガナ :		体重 :	kg
患者氏名 :		体表面積 :	㎡
		クレアチニン :	mg/dL
生年月日 : S・H・R 年 月 日生まれ			
治療計画	外来初回治療日 年 月 日より コース目day 開始	予定コース数 評価コース数	
外来担当医：	PHS	記載医師 :	PHS

薬剤師1次監査	年 月 日
㊞	薬剤師 2次監査 ㊞

Rp		投与スケジュール：1コース28日間	day1	day8	day15	day22
	0.2または0.22μm以下のインラインフィルターのついたルートを使用					
1本目	末梢主管点滴注射 イミフィンジ1500mg 生食 250mL		●	×	×	×
投与時間	1時間 （＿＿＿年＿＿月＿＿日＿＿＿＿%doseへ減量）					
2本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL		●	×	×	×
投与時間	全開					

1．その他連絡事項
薬剤師への指導依頼（治療内容と注意点の説明、有害事象評価等およびそれらの情報提供）
☑ 依頼する ☐ 依頼しない
・Durvalumab単剤療法は最大10コースまで

2026年10月23日作成