

がん薬物療法計画指示書（肺 癌）

主治医（指示医） _____

指示日 年 月 日

レジメン名称 BV 単剤療法

【1クールの日数 21日】

1. 治療予定期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
・実施クール () クール目

増悪または忍容できない毒性の発現が認められるまで投与を継続する。

2. 適応 (扁平上皮癌を除く切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌)

3. 使用薬剤・投与量

薬剤名	用量	実投与量 (mg)	投与方法	輸液
①ペバシズマブ (100mg : 400mg)	15mg/kg	mg	d. i. v.	生理食塩液 100mL

4. 投与レジメン

投与日	投与時間	薬剤
Day 1	全開で	生理食塩液 50mL div. (プライミング)
	※90・60・30min	生理食塩液 100mL + ペバシズマブ _____ mg div.

- ※ ただし、ペバシズマブの投与時間は初回投与は90分間かけて点滴静注して下さい。初回投与時の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間にする事ができ、さらに2回目投与時の忍容性も良好であれば、それ以降の投与は30分間にする事ができます。