

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 テセントリク + BV 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

なお、テセントリク+BV+CBDCA+PTX 療法後、維持療法として使用してください。

2. 適応 (化学療法未治療の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テセントリク (1200mg)	1200mg/body	1200mg (固定用量)	d. i. v.	生理食塩液 250mL
②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)
	30min	生理食塩液 250mL + テセントリク 1200mg div.
	全開で	生理食塩液 50mL div. (フラッシュ)
	30min	生理食塩液 100mL + ペバシズマブ _____ mg div.

※ 0.22 ミクロン以下のインラインフィルターを通して投与して下さい。