

ID:	=患者情報!B1		<b>( テセントリク単独 [アテゾリスマブ] ) 療法</b>	施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2	殿			

年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年	月	日
-------	----------	----------	----------	-------	-----	---	---	---

疾患名	非小細胞肺癌			開始日	年	月	日
クール	週	投与	週	休薬	診療科	呼吸器 <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )	
	備考	3週ごと (効果が認められなくなるまで)			医師名		

<b>重要</b>	B型肝炎の再活性化(de novo B型肝炎)対策として、右記の検査が未実施の場合は、全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。			<input type="checkbox"/> HBs抗原
	※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。			<input type="checkbox"/> HBs抗体 <input type="checkbox"/> HBc抗体

適応基準	<input type="checkbox"/> 1st Line <input checked="" type="checkbox"/> 2nd Line <input checked="" type="checkbox"/> 3rd Line以降			告知の有無	P S	同意書取得	<input type="checkbox"/> 済		
	<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			身長	cm	体重	kg	体表面積	0.00

薬品名	用量	外来 化療 加算 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外	製薬会社への FAX登録 (申請医師にて対応) ※事後登録は不可	<input type="checkbox"/> 済
アテゾリスマブ	1200mg/Body			

## レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール
①	テセントリク点滴静注 [アテゾリスマブ]	1200	mg	D.I.V  1時間 ※初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降は30分まで短縮可能
	生食液(250mL)	250	mL	

<b>インラインフィルターを必ず使用して下さい。</b>	インラインフィルター使用に関して; アテゾリスマブが高分子の抗体製剤であり、溶解時の激しい振盪により凝集体が生成し、微粒子を生成する可能性がある。
------------------------------	--

<table style="margin: auto;"> <tr> <td></td> <td colspan="3">1Kur目</td> <td colspan="3">2Kur目</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Day</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">36 ...</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">アテゾリスマブ</td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		1Kur目			2Kur目			Day	1	8	15	22	29	36 ...	アテゾリスマブ	↓		↓				確認者	監査者
	1Kur目			2Kur目																			
Day	1	8	15	22	29	36 ...																	
アテゾリスマブ	↓		↓																				

**注意事項など**