

ID:					【導入】 イミフィジ+イジウド CBDCA+PEM				療法	施行日	クール	この部分(施行日・クール)は 薬剤師⇔看護部門 で使用するものです。 ※薬剤師が記載する部分で す。																																									
患者氏名	殿				入院/外来	入力日	年	月	日																																												
年齢 性別																																																					
疾患名	切除不能な進行・再発の 非扁平上皮性非小細胞肺癌				開始日	年	月	日																																													
クール	イジウド	1~4クール	3週間毎	診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )																																																
	イミフィジ	1~4クール	3週間毎		医師名																																																
	CBDCA+PEM	1週 投与	2週 休薬																																																		
	4クールまで 5クール以降は維持療法へ移行																																																				
重要	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。 ※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抗原																																											
										<input type="checkbox"/> HBs抗体																																											
									<input type="checkbox"/> HBc抗体																																												
適応 基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input 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	m <sup>2</sup>																																										
薬品名	薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位																																															
CBDCA AUC 5または6	PEM 500 (ペトレキセト)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	イミフィジ 1500 (固定量)	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input checked="" type="checkbox"/> mg/body	イジウド 75 (固定量)	<input type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input checked="" type="checkbox"/> mg/body																																															
イジウドは当院未採用薬のため、「緊急医薬品使用届」の 提出が別途必要です。								外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外																																												
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																																																	
事前 確認	Chemo施行(特に初回) その前に以下の2項目を必ず確認すること!																																																				
	<input type="checkbox"/> (内服) フォリアミン錠(5mg)	0.5mg/1x		P.O.(内服) 連日服用	PEM初回投与1週間前から開始																																																
<input type="checkbox"/> (注射) ㊦コバル注(500μg)	2A(1mg)		i.m.(筋注) 9週間毎	PEM初回投与1週間前から開始																																																	
①	イジウド点滴静注 [トレリムマブ]	75 mg	D.I.V	1時間																																																	
	生食液(100ml)	100mL																																																			
【薬剤師へ】 最終濃度は0.1~10mg/mLとなるように調整																																																					
②	イミフィジ点滴静注 [デュルバルマブ]	1500 mg	D.I.V	1時間																																																	
	生食液(100ml)	100mL																																																			
【薬剤師へ】 最終濃度は1~15mg/mLとなるように調整 体重30kg以下の場合、1回投与量20mg/kgとする																																																					
イミフィジ、イジウドどちらもインラインフィルターを必ず使用して下さい。																																																					
1~4クールまで																																																					
③	デキサート注(3.3mg)	9.9mg	D.I.V	15分																																																	
	アロキシ点滴静注 (0.75mg/50mL/袋)	1袋																																																			
④	ペトレキセト注(PEM) [アリム㊦]	mg	D.I.V	10分																																																	
	生食液(100mL)	100mL																																																			
※PEM+生食=100mLとなるよう調整																																																					
⑤	カルボプラチン注(CBDCA)	mg	D.I.V	60分																																																	
	生食液(250mL)	250mL																																																			
Chemo初回開始1週間以上前から最終投与22日後まで (1) フォリアミン錠(5mg) 0.5mg / 1x 連日服用, (2) ㊦コバル注(500μg) 2A(1mg)/回 筋注(i.m.) 9週間毎																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1クール</th> <th>2クール</th> <th>3クール</th> <th>4クール</th> <th>5クール</th> <th>6クール</th> </tr> <tr> <th>Week</th> <th>0 (3週間隔)</th> <th>3 (3週間隔)</th> <th>6 (3週間隔)</th> <th>9 (3週間隔)</th> <th>12 (4週間隔)</th> <th>16 (4週間隔) ...</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CBDCA</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PEM</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>イミフィジ</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>イジウド</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td>← 7週間隔 →</td> <td>↓</td> <td>↓</td> </tr> </tbody> </table>													1クール	2クール	3クール	4クール	5クール	6クール	Week	0 (3週間隔)	3 (3週間隔)	6 (3週間隔)	9 (3週間隔)	12 (4週間隔)	16 (4週間隔) ...	CBDCA	↓	↓	↓	↓			PEM	↓	↓	↓	↓			イミフィジ	↓	↓	↓	↓			イジウド	↓	↓	↓	← 7週間隔 →	↓	↓
	1クール	2クール	3クール	4クール	5クール	6クール																																															
Week	0 (3週間隔)	3 (3週間隔)	6 (3週間隔)	9 (3週間隔)	12 (4週間隔)	16 (4週間隔) ...																																															
CBDCA	↓	↓	↓	↓																																																	
PEM	↓	↓	↓	↓																																																	
イミフィジ	↓	↓	↓	↓																																																	
イジウド	↓	↓	↓	← 7週間隔 →	↓	↓																																															
注意事項など									確認者	監査者																																											