

# レジメン記入フォーマット

診療科名: 外科 \_\_\_\_\_

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: Durvalumab維持療法 \_\_\_\_\_

疾患名(癌種): 治癒切除不能な胆道癌 \_\_\_\_\_

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他(GEM+CDDP+Durvalumab療法後の維持療法)

フォーマットページ数( / )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( 28 )
1	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●									
2	デュルバルマブ(イミフィンジ)	1500mg/body	点滴注射	60分	●									
	生理食塩水 250ml	1B												
	フィルター付きルート使用													
3	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●									

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
2	デュルバルマブ(イミフィンジ)	1500mg/body	-

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

インターバル日数 ( 28 )日  
 レジメン基準日 day( 1 )  
 総クール数 ( )クール

**【投与基準】**  
 デュルバルマブは、体重30kg以下の場合、1回投与量は20mg/kgとなる(最終濃度1~5mg/mLとする)

レジメン登録コード                      外122  
 レジメン審査部承認日                      2023/1/13