

患者ID:@PATIENTID

2023.11.27作成

@PATIENTNAME様

## 非小細胞肺化療(イミフィンジ固定量)

2023.12.12改訂

指示者	@USERNAME
コース数	

身長	HEIGHT01_D	cm
体重	HEIGHT01_I	kg
体表面積	#VALUE!	m <sup>2</sup>

(DuBoisの式)

実施印

	薬物/実際の投与量	投与時間	投与経路	
①	生食100mL	ルートキープ		
②	生食100mL イミフィンジ1500mg (#VALUE!)mg/body 計算値	60分	点滴	フィルターを使用

### 投与手順



### スケジュール



### 注意

フィルターを使用して点滴  
初回投与から12カ月間継続

体重が30kg以下の場合は20mg/kg