

承認文書:

(胆・膵がん010)イミフィンジ・GC

# 化学療法登録書

## 閉鎖式パル輸液セット

day1 フィルターあり

day8 フィルターなし

(印刷後、薬剤部へ提出)

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力)

年 月 日

イミフィンジ+GC療法		21日/1コース	
	day1	day8	次コース day22
イミフィンジ	↓		↓
CDDP	↓	↓	↓
ジェムザール	↓	↓	↓
★3週間毎の投与を繰り返した後、イミフィンジ単独へ切り替える			
【参考】			
イミフィンジ	1500mg/body * 体重30kg以下の場合は20mg/kg		
CDDP	25mg/m <sup>2</sup>		
ジェムザール	1000mg/m <sup>2</sup>		
Grade2以上のInfusion reactionが発生した場合には次回投与時には以下の前処置を行う。 レスタミンコーワ錠10mg 5錠 カロナール錠500mg 1~2錠 をイミフィンジ投与前90分(±30分)内服			
注意! 下記の場合は、イミフィンジ+GCの休薬完了を移動しなければオーダーできません。 ◆副作用(間質性肺炎・炎症性腸疾患)でインフリキシマブBSを使用する場合 →イミフィンジ+GCのレジメンフォルダ内【副作用】インフリキシマブBSを使用 ◆副作用(間質性肺炎)でエンドキサンをを使用する場合 →エンドキサン(シクロホスファミド)適応外使用 1回500mg/m <sup>2</sup> 単回投与 →『(その他の肺がん003)CPAパルス』を使用			

\*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

※day1のイメンド(125mg)は処置、day2・day3のイメンド(80mg)は処方

\* イミフィンジはインラインフィルター使用

①day01

療法プロトコル			
Rp.	イメンド 125mg	朝	内服処置
Rp.1	生理食塩液	50ml	15分 点滴
Rp.2	生理食塩液 イミフィンジ	100ml ( )mg	60分 点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分 点滴
Rp.4	ラクテック	500ml	60分 点滴
Rp.5	生理食塩液 アロキシ デキサート	100ml 1A 3A	30分 点滴
Rp.6	生理食塩液 シスプラチン	500ml ( )mg	60分 点滴
Rp.7	生理食塩液 ジェムザール	100ml ( )mg	30分 点滴
Rp.8	生理食塩液	500ml	60分 点滴
7病日に休薬完了			

②day08

療法プロトコル			
Rp.	イメンド 125mg	朝	内服処置
Rp.1	ラクテック	500ml	60分 点滴
Rp.2	生理食塩液 アロキシ デキサート	100ml 1A 3A	30分 点滴
Rp.3	生理食塩液 シスプラチン	500ml ( )mg	60分 点滴
Rp.4	生理食塩液 ジェムザール	100ml ( )mg	30分 点滴
Rp.5	生理食塩液	500ml	60分 点滴
14病日に休薬完了			

【副作用】インフリキシマブBS

注意! イミフィンジ+GCの休薬完了を移動しなければオーダーできません。

\* インラインフィルター使用

Rp.1	生理食塩液 250ml インフリキシマブBS100mg ( )r2時間	点滴
* 点滴開始15分は40ml/hで滴下、以降125ml/hで滴下		
Rp.2	生理食塩液 50ml	フラッシュ
2病日に休薬完了		