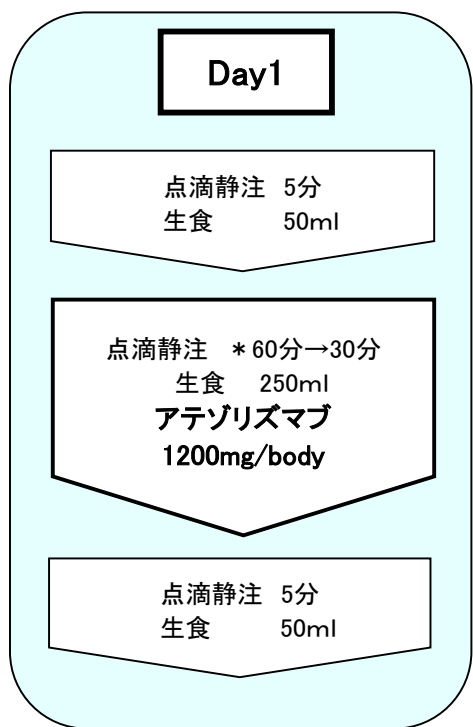


がん化学療法個人計画書

患者の状態により輸液の内容・量及び投与速度を変更する場合があります。

科名	適応がん種	レジメン名
	PD-L1陽性の非小細胞肺癌	術後補助療法アテゾリズマブ
投与予定	休薬を含めて1クール 21 日 最大16クール 施行	



1クール21日

プラチナ製剤を含む
術後補助療法後に投与

アテゾリズマブの投与にあたっては、
インラインフィルター(0.2又は0.22ミク
ロン)を使用すること。

*2回目以降は30分投与可

備考

薬品名	申請投与量	計算量	実際の投与量	薬価最小組み合わせ
アテゾリズマブ	1200 mg/body	/	mg/body	/

併用内服薬	用量(1日量)	用法	投与期間