レジメン登録内容

診療科:消化器科 対象疾患: 肝臓細胞がん 申請医師:

コード: G-1012

レジメン名: [初回導入 単回] トレメリムマプ+Durva (肝細胞癌) 承 認 日: 2023/05/12

1コース: 28日間 標準コース数: 1 回

Rp	処方	DOSE	1	2	3	4	5	6	7 8	8 9	9 10	0 11	12	13	14 1	5 16	17	18	19	20 2	1 22	23	24 2	25 20	6 27	28
1	点滴静注 - メイン																								\prod	
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	1																							
	速度:全開で																							$oldsymbol{\perp}$	$oxed{oxed}$	
2	点滴静注 - メイン																							\perp	$oxed{oxed}$	\Box
	イジュド点滴静注	300 mg/body	\downarrow			Ш							Ш						Ш	ᆚ				\perp		\Box
	生理食塩液注 100mL	1 本/body	\downarrow			Ш							Ш						Ш	ᆚ				\perp		
	時間:1時間					Ш														ᆚ	┸			\perp	$oxed{oxed}$	
	投与時、フィルターを使用してください。					Ш														┸				\perp		
	体重30kg以下の場合、1回投与量は4mg/kgとする。																			┸				\bot	$\perp \! \! \perp$	_
3	点滴静注 - メイン																			┸				\perp		
	イミフィンジ点滴静注	1500 mg/body	\downarrow																					\perp	$oxed{igsquare}$	\Box
	生理食塩液 250mL	1 本/body	\downarrow																					\perp		\Box
	時間:1時間																							\perp		
	投与時、フィルターを使用してください。																							\perp		
	体重30kg以下の場合、1回投与量は20mg/kgとする。																			┸				\bot	$\perp \! \! \perp$	_
4	点滴静注 - メイン																									
	生理食塩液注 50mL	1 本/body	\downarrow																							
	速度:全開で																							\perp		

EBM:

適正使用ガイド、添付文書