

非小細胞癌に対するDurvalumab+Tremelimumab+療法

(イミフィンジ+イジュド)

DRPHW_DRPHW_1

2024年8月19日 承認

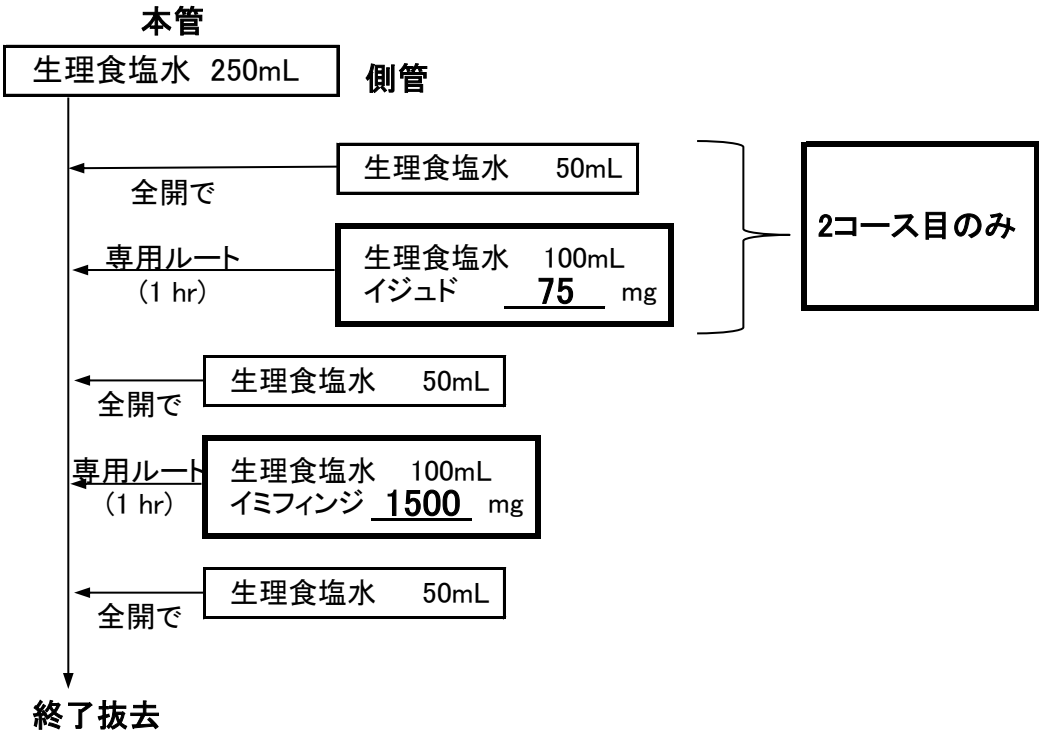
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>>	様 <<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日		実施サイクル	【調製指示】		
	月	日 ~ ()	コース目	コース予定	☐ TEL連絡後調製	
備考[標準投与量逸脱など]				放射線併用		
				☐ 有 ☐ 無		

Day1 (/)



※ BW30kg以下の場合
イミフィンジ:20mg/kg

Tremelimumab+Durvalumab療法

標準投与量:

Durvalumab 1500 mg/body day1
※30kg以下の場合は20mg/kg

Tremelimumab 75 mg/body day1
※2コース目のみ

4週毎