

非小細胞肺癌に対する【80kg未満】Amivantamab+Lazertinib療法2コース目以降  
(ライブリバント+ラズクルーズ)

|                |           |                 |             |         |                                                       |                |  |
|----------------|-----------|-----------------|-------------|---------|-------------------------------------------------------|----------------|--|
| 2025年07月28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 <sup>2</sup> |  |
| 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   | <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製                     |                |  |
| 備考[標準投与量逸脱など]  |           |                 |             |         | 放射線併用                                                 |                |  |
|                |           |                 |             |         | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |                |  |

内服薬

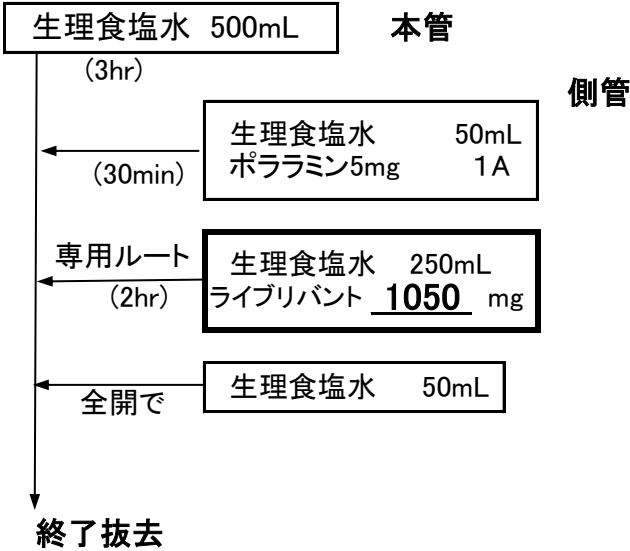
ラズクルーズ錠  
★1日 mg  
連日 服用

※ アピキサバン(エリキュース)2.5mg/回 1日2回  
治療開始後 4ヶ月間内服 必須

Day1( / ) Day15( / )

《ライブリバント投与30分前に服用》

カロナール錠(500) 2T ライブリバントの  
過敏反応防止のため



ライブリバントは調製後10時間以内に投与すること

Amivantamab+Lazertinib療法

標準投与量  
Amivan 1050 mg/body day1  
Lazertinil80-240 mg/body 連日 4週毎