

# 非小細胞肺癌に対するDurvalumab療法

(イミフィンジ)

)RPHW\_DRPHW\\_1

2018年9月17日 承認

Dr.sign

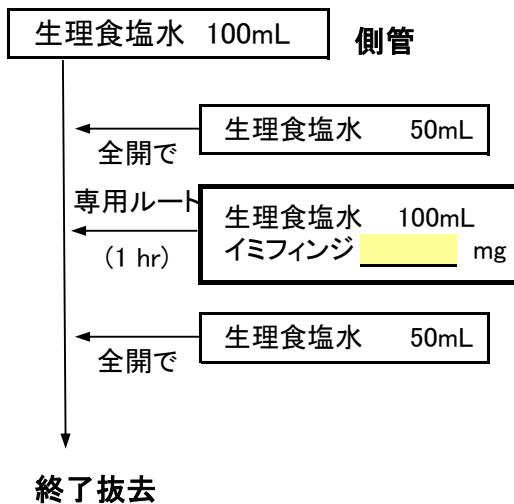
Ns.sign

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】			
小細胞肺癌	月 日 ~ ( )コース目	コース予定	<input type="checkbox"/> TEL連絡後調製 放射線併用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
備考[標準投与量逸脱など]						

Day1 ( / )

本管



Durvalumab療法

標準投与量:

Durvalumab 10 mg/kg day1

2週毎