

NO 1053		レジメン名		Atezo(肺癌)								
病棟 患者番号 氏名		癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名						
					~							
		年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)						
		歳	cm	kg	m ²	ml/min (mg/dl)						
【適応がん種】NSCLC				Atezo	CCr補正	GOT補正	T-Bil補正					
1・アテゾリズマブ 1200 /body DAY1					-	-	-					
21日(3週)1クール				WBC基準	HGB基準	PLT基準						
				-	-	-						
				【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療薬と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成16年8月4日 改訂								
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)		時間・投与法						
①	生理食塩水		1 本	50mL		15分						
②	テセントリク	1200mg	1本	★生食250mL		1時間で点滴 (2回目以降の投与時間は30分まで短縮可能)						
③	生理食塩水		1 本	50mL		15分						
【延期基準】				【注意事項】								
多数あり、添付文書参照				Infusion reactionの予防:基本的に不要								
【看護師注意事項】												
インラインフィルター(0.2又は0.22μm)を使用すること。												
							202201更新					
月日	指示			指示医	受け	監査	払い	払監	調製	調監	前確	実施
	①~③			DAY1								