

デュルバルマブ (イミフィンジ)

氏名 様 月 日

点滴の数は全部で3つです。点滴時間は約1時間30分です。

生食注 50mL



生食注 100mL
+デュルバルマブ注 1500 mg

治療のお薬です。
※気分が悪い・呼吸が苦しい等ありましたら、お知らせ下さい。



生食注 50mL



😊 お薬の名前と治療のスケジュール

薬の名前	作用	目安の時間	1日目	...	28日目
デュルバルマブ注	抗がん剤です	1時間	☑		

免疫チェックポイント阻害薬の 気を付けていただきたい症状一覧



特に下線を引いた症状が発現した場合は、すぐにお知らせください。