レジメン名			略名	1クールの日数
Atezolizumab維持療法(4週間隔)			Atezo維持療法(4週)	4週間
適応病名	PD-L1陽性の非小細胞肺癌における術後補助療法、切除不能な進行・再発の非小細胞肺		所要時間	80分
実施部署	■外来、■病棟、□その他(　　)		放射線療法	■なし、□あり
適応分類	□初発、■進行・再発、■術後補助、□術前補助、□超大量、□遺伝子、□その他(　　)			
適応時表示コメント	□なし、□あり	添付資料	□なし、■あり	
臨床使用分類	■治療（エビデンスレベル　□1　□2　■3　□4　□5　） □研究(□多施設自主研究、□単施設自主研究、□市販後臨床試験、□治験、□その他			
エビデンス	□ガイドライン、□文献、■その他(適応追加)			
ガイドライン文献名	添付文書			

番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与法	投与日(d1,d8等)
1	テセントリク	1680mg	点滴	day1
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

その他(減量・増量規定など)	IMpower010レジメン(術後補助療法としてのプラチナ製剤併用の化学療法後　Atezolizumabによる維持療法)、IMpower130レジメン(CBDCA+nab-PTX+Atezolizumab)終了後のAtezolizumab維持療法、IMpower133レジメン(CBDCA+ETP+Atezolizumab)終了後のAtezolizumab維持療法

Rp	医薬品名	投与量	投与ルート	点滴時間・速度
①	生理食塩液	100ml	点滴静注(メイン)	ルートキープ用
②	テセントリク 生理食塩液	1680mg 250ml	点滴静注(末梢) ※フィルター使用	60分
③	生理食塩液	50ml	点滴静注(末梢)	フラッシュ用

*テセントリクは初回60分で投与し、特に問題がなければ2回目以降は30分で投与可