

レジメン登録フォーマット

*登録診療科	内科		
*申請医師	奥野恵子		
*レジメン名	ペムプロリスマブ療法(200mg)(21日間)(悪性中皮腫)		※全角25文字
*疾患名	悪性中皮腫	*適応患者	切除不能な進行再発
*投与量・投与日	ペムプロリスマブ 200mg d1		
コメント	キイトルーダ個人。CDDP/CBDCA+PEM+ペムプロリスマブ療法4-6クール施行後に化学療法と併せて35クールまで投与可能		※全角50文字
最大投与(クール)回数	化学療法と併せて35クール	最大累積投与量	
*インターバル日数	21日	*有効日付	

*手技	癌	*薬品名・*用法・コメント・*休薬完了	*数量	*単位	点滴時間・点滴速度	d(1)	d(21)	d()	d()	d()	d()
通常点滴注射 メインルート		生理食塩液	50	mL	15分	○					
		1日1回									
		ルート確保									
通常点滴注射 メインルート		生理食塩液	100	mL	30分	○					
	☆	キイトルーダ点滴静注	200	mg/body		○					
		1日1回									
		0.2-5μmのインラインフィルターを使用									
		無菌製剤処理料1									
通常点滴注射 メインルート		生理食塩液	50	mL	15分	○					
		1日1回									
		流し									
		休薬完了					●				