# 治療スケジュール

C-6

| | |
|---|---|
| *レジメン名 | CBDCA+5-FU+ﾍﾟﾑﾌﾞﾛﾘｽﾞﾏﾌﾞ療法(7ｺｰｽ以降)(21 ※全角25文字 |
| *投与量・投与日 | ペムブロリズマブ 200mg d1 |

| *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() | d() | d() | 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 | | | | | ● | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | **以下別オーダー** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |