

化学療法レジメンセット登録用紙

| | | | |
|--------|---------------|------|--------------|
| 領域 | 泌尿器がん | ルート | リザーバー |
| 適応 | 尿路上皮がん | | |
| No(3桁) | 010 | CODE | 005003001010 |
| 診療科 | 泌尿器科 | 医師 | 西村 |
| セット名称 | Pembrolizumab | | |
| 申請年月日 | 平成29年12月28日 | | |
| 緊急 | ● | 通常 | |

| | | |
|--------|-----|-------------|
| 抗癌剤名称 | 手技 | 標準投与量 |
| キイトルーダ | DIV | 200 mg/body |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | | | |
|------|------|----|----|-----|-----|
| Aポート | Vポート | 末梢 | 確認 | | |
| | ● | | 医師 | 看護師 | 薬剤師 |
| | | | | | |

※希釈後6時間以内に投与終了すること

投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 21 日)《 》クール

| 投与順 | Rp | 投与時間 | 投与スケジュール | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------------|------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|-------|
| | | | -1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | | | | |
| 1 | 生食 50mL 手技: 静脈内 経路: インラインフィルター使用 | 15分 DIV | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (●) |
| 2 | 生食 100mL+キイトルーダ 200mg 手技: 静脈内 経路: | 30分 DIV | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (●) |
| 3 | 生食 50mL 手技: 静脈内 経路: | 15分 DIV | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (●) |
| 4 | ヘパリンNaロックシリンジ 1本 手技: 経路: | IV | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (●) |
| 5 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 手技: 経路: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |