化学療法レジメンセット登録用紙

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	MSI-High		
No（3桁）	003	CODE	001011001003
診療科	消化器内科	医師	畑中
セット名称	▼Pembrolizumab【6週毎】		
申請年月日	令和 3 年 12月7日		
緊急		通常	●

抗癌剤名称	手技	標準投与量
キイトルーダ	DIV	400 mg/body

リザーバー	末梢	皮下	確認		
			医師	看護師	薬剤師
●					

投与時間	総液量 mL	
0 時間 40 分	Mg^{2+} mEq	K^{+} mEq

※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 42 日）《 》 クール

投与順	Rp	投与時間	−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
		Total時間入力	□	☑	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
1	生食 50mL 手技:静脈内 経路:プライミング用/フィルター使用	DIV		●																											
2	キイトルーダ 400mg +生食 100mL 手技:静脈内 経路:	30分 DIV		●																											
3	生食 50mL 手技:静脈内 経路:	10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:																														