

化学療法レジメンセット登録用紙

1/1頁

領域	消化器がん	ルート	リザーバー
適応	TMB-High		
No(3桁)	002	CODE	001016001002
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 7 年 1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	

投与スケジュール: (投 休) or (投与間隔 42 日)《 》 クール		
※希釈後6時間以内に投与終了すること		
投与順	Rp	投与時間
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:	