

癌化学療法プロトコール

氏名: _____
ID: _____
体表面積: _____ m² 体重: _____ kg

プロトコール名 **ペムブロリズマブ**

対象疾患 **がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌**

診療科 _____

施用者 _____

1 投与薬剤名、投与量、投与方法

| | 投与薬剤名 | 投与量 | 投与可能量(mg) | 溶解、希釈液 | 投与方法 |
|---|--------|------------|-----------|---------|------------|
| ① | 生食 | 250mL | | | 血管確保とフラッシュ |
| ② | キイトルーダ | 200mg/body | | 生食100mL | 30分かけて |

2 投与方法の図式

| 時間 (hour) | 0.5 | 1 | 1.5 | 2 | 2.5 |
|-----------|-----|---|-----|---|-----|
| ①生食 | → | | | | |
| ②キイトルーダ | → | | | | |

3 投与スケジュール

1クール21日間。

4 特記事項

- ・ キイトルーダは0.22 μmのインラインフィルターを使用
- ・