

マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2021年04月21日 16時06分

レジメンNo. 01-060112

クール日数 21日 休薬期間 0日

レジメン名称 PEM+Pembrolizumab 3週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位) 速度指示	day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day(6)	day(7)
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 フィルター付きルート 30分で [H] キイトルーダ 100mg (100)生食注100mL	200mg /Body 100mL	未定						
03	点滴 点滴注射 15分で [H] (6.6)デキサート6.6mg グラニセトロン注3mgバック	1管 1袋	未定						
04	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 10分で [H] アリムタ500mg (100)生食注100mL	500mg /m ² 100mL	未定						
----- 終了 -----									

適用時確認コメント

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

PEM開始の7日以上前からパンプタン 1g/分1で内服→最終投与日から22日目まで基本継続
PEM開始の7日以上前からマブロン 1Aを筋注→PEM中止後22日目まで9週毎に投与
心電図モニター装着