

## マスタ内容確認シート

1 / 1

発行日時 2024年06月28日 08時35分

レジメンNo. 01-040193

クール日数 42日 休薬期間 0日

レジメン名称 Pembrolizumab (400mg) [リンパ腫]

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)
			未定						
01	点滴 点滴注射 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射(無菌製剤加算) 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	400mg /Body 100mL	未定						
終了									

適用時確認コメント

セット入力→免疫チェックを検査オーダー

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

心電図モニター装着