

# (尿路上皮がん015)キイトルーダ 化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力)

年 月 日

キイトルーダ療法		3週毎	
	day1		day22
キイトルーダ(ベンプロリズマズ)	↓		↓
キイトルーダ	200mg/body		
尿路上皮がん	(プラチナ製剤を含む化学療法後の)2次治療以降に使用		

Grade2以上のInfusion reactionが発生した場合には次回投与時には以下の前処置を行う。

レスタミンコーワ錠10mg 5錠

カロナール錠500mg 1~2錠 をキイトルーダ投与前90分(±30分)内服

注意！下記の場合は、キイトルーダの休薬完了を移動しなければオーダーできません。

- ◆副作用(間質性肺炎・炎症性腸疾患)でインフリキシマブBSを使用する場合  
インフリキシマブBS 1回5mg/kg 単回投与 間質性肺炎には適応外使用  
→キイトルーダのレジメンフォルダ内『【副作用】インフリキシマブBS』を使用
- ◆副作用(間質性肺炎)でエンドキサンを使用する場合  
エンドキサン(シクロホスファミド)適応外使用 1回500mg/m<sup>2</sup> 単回投与  
→『(その他の肺がん003)CPA/パルス』を使用

\*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

* インラインフィルター使用				
day01				
Rp.1	生理食塩液	50ml	15分	点滴
Rp.2	生理食塩液	100ml		
	キイトルーダ	200mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分	点滴
			21病日に休薬完了	
【副作用】インフリキシマブBS				
注意！キイトルーダの休薬完了を移動しなければオーダーできません。				
* インラインフィルター使用				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	インフリキシマブBS	100mg ( )mg	2時間	点滴
			* 点滴開始15分は40ml/hで滴下、以降125ml/hで滴下	
Rp.2	生理食塩液	50ml	フラッシュ	
			2病日に休薬完了	