

(尿路上皮がん019)【400mg】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 6週毎

	day1		day43	
キイトルーダ(ペンブロリズマブ)	↓		↓	
キイトルーダ	400mg/body			
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 ² 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 400mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液 50ml	15分	点滴

42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BS100mg ()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