

20N015_尿路上皮_EV〔PADCEV〕

Enfortumab Vedotin (Day 1・8・15) 4週毎

◆ _____月_____日(Day1)から_____コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
					● Day 8 / Day 15					
2 生食注 (50mL) バドセブ点滴静注用	1 瓶 _____ mg [1.25mg/kg]	div / 30min		○						
					○ Day 8 / Day 15					
3 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
					● Day 8 / Day 15					