

10N033_乳_術前_Pembro + EC 3週毎

Pembrolizumab (Day 1) + CPA (Day 1) + EPI (Day 1) 3週毎 4コース

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

◆ 免疫チェックポイント阻害薬導入時は「投与前スクリーニングセット検査」が必要です。

◆ 検査が実施されない場合、がん化学療法の実施は認められません。

★ (注意喚起) 累積投与量に注意が必要なレジメンです！！

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 デカドロン錠 0.5mg	16 Tab	po			●	●	●			
2 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
3 生食注 (100mL) キイトルーダ点滴静注	1 瓶 200 mg [200mg/body]	div / 30min		○						
4 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
5 パロノセトン注ハッグ0.75mg/50mL アロカリス点滴静注 235mg デカドロン注射液1.65mg	1 袋 1 瓶 6 A	div / 30min		●						
6 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
7 生食注 (100mL) エビルピシン塩酸塩注	1 瓶 _____ mg [90mg/m ²]	div / 15min		○						
8 生食注 (100mL) 注射用エンドキサン	1 瓶 _____ mg [600mg/m ²]	div / 30min		○						
9 生食注 (50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						

- ・ キイトルーダ注の投与にあたっては、インラインフィルター(0.2~0.22 μ m)を使用すること。
- ・ キイトルーダ注の希釈後濃度は、1~10mg/mLとなること。