

10N035_乳_術後_Pembrolizumab単独 3週毎

Pembrolizumab (Day 1) 3週毎 9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。

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 / 15min		●						
2 生食注 (100mL) キイトルーダ点滴静注	1 瓶 200 mg [200mg/body]	div / 30min		○						
3 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						

① 本剤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。

② 希釈後の濃度は、1~10mg/mLとなること。