

05N023_Pembro+CBDCA+PEM_3週毎

Pembrolizumab(Day1) + CBDCA(Day1) + Pemetrexed(Day1) 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。

Rp	商品名	用量[基準量]	投与方法	Day0	1	2	3	4	5	6	7
1	シアノコバラミン注1000 μ g	1 A	im								
						●					
2	調剤用バンビタン末	1 g	po / 分1								
										●	
3	デカドロン錠0.5mg	16 錠	po								
											●
4	生食注(50mL)	1 瓶	div / 15min			●					
5	生食注(100mL) キイトルーダ点滴静注	1 瓶 200mg[200mg/body]	div / 30min			○					
6	生食注(50mL)	1 瓶	div / 15min			●					
7	グラニセトロン点滴3mgバッグ アロカリス点滴静注235mg	1 袋 1 瓶	div / 30min			●					
8	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ			●					
9	生食注 ペメトレキセド点滴静注液	※ _____mg[500mg/m ²] (全量100mLとする。)	div / 10min			○					
10	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ			●					
11	ブドウ糖注 5%(250mL) カルボプラチン注	1 袋 _____mg[AUC 5]	div / 1hr			○					
12	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。
- ・ NSAIDsは5日間中止を考慮。(Day-1~3)
- ・ 大量胸水、腹水貯留例は排除後に投与すること。