

05N024_(維持)Pembro+PEM_3週毎

Pembrolizumab(Day1) + Pemetrexed(Day1) 3週毎

◆ _____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	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		○						
8	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。