

05N066_Cemiplimab_3週毎

Cemiplimab(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	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
2	生食注(100mL) リプタヨ点滴静注	1 瓶 350mg[350mg/body]	div / 30min		○						
3	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						

- ・ 本剤の投与にあたっては0.2～5μmのインラインフィルターを使用すること。