

◆レジメンマスタ確認シート◆

【《6週毎400mg》キイトルーダ】

レジメン番号 08330045

対象がん種 悪性黒色腫

レジメン名 《6週毎400mg》キイトルーダ

インターバル日数 42日

Rp	薬品名	標準値	上限値	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	★一時点滴（レシメン） 13:00 テルモ生食（100mL）[生理食塩液] ◆施行者F：血管確保	1	本	○																											
2	★側管点滴（レシメン） 13:00-13:30 30分かけて 劇 キイトルーダ点滴静注（100mg 4mL） テルモ生食（100mL）[生理食塩液] ◆施行者F：0.22μmインラインフィルター使用	400 1	400 mg 本	○																											
	<<以下余白>>																														

備考 希釈後の濃度は1～10mg/mL以内。術後では12ヶ月まで投与可。

◆レジメンマスタ確認シート◆

【《6週毎400mg》キイトルーダ】

レジメン番号 08330045

対象がん種 悪性黒色腫

レジメン名 《6週毎400mg》キイトルーダ

インターバル日数 42日

Rp	薬品名	標準値	上限値
1	★一時点滴（レシメン） 13：00 テルモ生食（100mL）〔生理食塩液〕 ◆施行者F：血管確保	1	本
2	★側管点滴（レシメン） 13：00-13：30 30分かけて 劇 キイトルーター点滴静注（100mg 4mL） テルモ生食（100mL）〔生理食塩液〕 ◆施行者F：0.22μmインラインフィルター使用	400 1	400 mg 本
	<<以下余白>>		

備考

希釈後の濃度は1～10mg/mL以内。術後では12ヶ月まで投与可。

•