# ◆レジメンマスタ確認シート◆

## 【(3週毎200mg)ペムプロリズマブ単剤】

レジメン番号　07280181

対象がん種　頭頸部癌

レジメン名　(3週毎200mg)ペムプロリズマブ単剤

インターバル日数　21日

| Rp | 薬品名 | 標準値 | 上限値 | d1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ★一時点滴 (ﾚｼﾞﾒﾝ) 11:00<br>生理食塩液「ﾋｶﾘ」(250mL)<br>◆施行者F：血管確保 | 1 | 本 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ★側管点滴 (ﾚｼﾞﾒﾝ) 11:00-11:30　30分かけて<br>劇 ｷｲﾄﾙｰﾀﾞ点滴静注(100mg 4mL)<br>ﾃﾙﾓ生食 (100mL) [生理食塩液]<br>◆施行者F：0.22μmｲﾝﾗｲﾝﾌｨﾙﾀｰ使用 | 200<br>1 | 200 mg<br>本 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<<以下余白>>

| 備考 | 希釈後の濃度は1～10mg/mL以内にする。維持療法も可。 |
|---|---|