化学療法計画書　　□薬剤部提出用　□患者様説明用

頭頸部癌に対するPembrolizumab療法（3週間毎）

（キイトルーダ）

)RPHW_)RPHW_\

2020年03月16日 承認

Dr.sign　　Ns.sign　　Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>> 様	<<SYAGE>>	cm	kg	m^2

疾患名	施行予定日	実施サイクル	【調製指示】
	月 日 ～( )コース目	コース予定	□TEL連絡後調製
備考[標準投与量逸脱など]			放射線併用 □有 □無

Day1（　　／　　）

本管

生理食塩水　100mL　**側管**

← 全開で　生理食塩水　50mL

一旦主管止め

専用ルート

← (30min)　生理食塩水　100mL
キイトルーダ　200　mg

※主管止めて単ルートで投与すること！

本管再開

← 全開で　生理食塩水　50mL

終了抜去

Pembrolizumab療法

標準投与量:

Pembrolizumab　200 mg/body　day1

3週毎