

悪性黒色腫に対するPembrolizumab療法

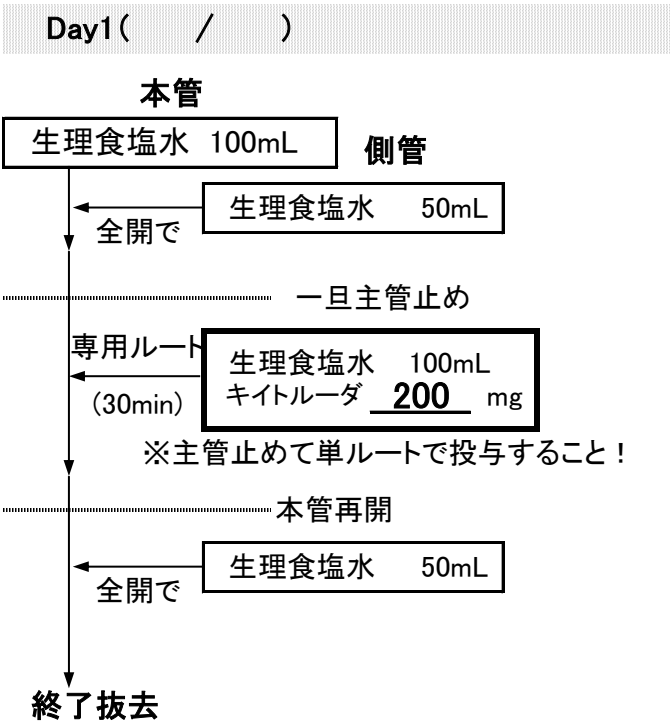
(キイトルーダ)

DRPHW_DRPHW_1

2025年9月29日 承認

Dr.signNs.signPh.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	☐ 調製可 ☐ TEL連絡後調製	
備考[標準投与量逸脱など]				放射線併用		
				☐ 有 ☐ 無		



Pembrolizumab療法

標準投与量:

Pembroliz 200 mg/body day1

3週毎