

抗がん剤プロトコール<キイトルーダ>

年 月 日

診療科・主治医

外来・入院() 患者ID 患者氏名 性別 年齢 歳

病名

身長 cm 体重 kg 体表面積 m² HBs抗原 ー・十 MSI-High ー・十

血清CRE mg/dl CLcr(クレアチニンクリアランス) ml/min

投与開始日 年 月 日 曜日 1クール 21日 予定クール数 クール

キイトルーダ単独投与スケジュール(クール目)

Day1 年 月 日()

[:] ①生理食塩液50ml
ポララミン5mg 1A
15分かけて サイン ()

[:] ②★フィルター使用
生理食塩液100ml
キイトルーダ注 100 mg/4 mL 2V
全量 108 ml
30分かけて サイン ()

[:] ③生理食塩液 50ml
15分かけて サイン ()

【太枠内ケモセーフ使用】

確認薬剤師

<訂正箇所は赤字でお願いします。>

<下線部のみ記入して下さい。>