

化学療法プロトコール

申請日： 令和 2年11月10日

申請医師： 郷右近 祐司

診療科： 外科

癌腫： 腎癌

実施区分： 入外共通

管理番号	C070001	レジメン名： ペムプロリズマブ(キイトルーダ)療法
1コース期間	3週	総コース数

備考：

0.2~5 μ mのインラインフィルター使用

番号	薬剤名	基準投与量	投与量上限	規格	投与方法	投与スケジュール(day1等)
1	キイトルーダ	200 mg/body	200 mg/body	自動	点滴	day1

備考：

0.2~5 μ mのインラインフィルター使用

実施内容

day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 【100mL】 1 瓶 ★血管確保 <2> 点滴 キイトルーダ 200 m g /body 生理食塩液 【100mL】 1 瓶 ★30分で ★0.2~5 μ mのインラインフィルター使用	
---	--