

レジメン登録申請書

平成 29 年 2 月 15 日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名 血管呼吸器外科

所属部長 _____ 印

申請医師名 _____ 印

下記のレジメンの登録を申請致します

がん種	レジメン名称
切除不能な進行再発の 非小細胞肺がん	キイトルーダ療法(200mg/body) (3週/クール)

Rp	薬剤名称	投与量	投与方法	投与時間 投与日 (day1,day8 等)	コメント
Rp.1	生食 250mL	1 瓶	Div	Day1	ルートキープ用
Rp.2	キイトルーダ注 生食 100mL	200mg/body 1 瓶	Div	Day1 30 分かけて	<ul style="list-style-type: none"> ・最終濃度が 1-10mg/mL になることを確認すること ・0.22 μ m インラインフィルター使用のこと
Rp.3					
Rp.4					
Rp.5					
Rp.6					

※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい

※抗癌剤投与量は mg/m²,AUC で記載して下さい

※Rp.7以上のレジメンの場合は 2 枚に分けて記載して下さい。

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	3 週/クール	総コース数	
--------------------------	---------	-------	--