

# レジメン記入フォーマット

診療科名: 泌尿器科

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: キイトルーダ(400mg/6週ごと)[尿路上皮]

腎癌(根治切除不能又は転移性の腎細胞癌)

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他( )

フォーマットページ数( / )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( )	day( 42 )
1	生理食塩液 50 mL	1P	点滴注射	10分で	●									
2	生理食塩液 100 mL	1P	点滴注射	30分で	●									
	キイトルーダ点滴静注	400mg/body												
	フィルター付きルート使用													
3	生理食塩液 50 mL	1P	点滴注射	10分で	●									
				流し用										

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
2	キイトルーダ点滴静注	400mg/body	-

インターバル日数 ( 42 )日  
 レジメン基準日 day( 1 )  
 総クール数 ( )クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

<b>【投与基準】</b>
ASTまたはALT<正常上限の3倍、T-bill<正常上限の1.5倍
空腹時血糖値<160mg/dL
SCr<ベースラインの1.5倍
定期的にCK・KL-6・甲状腺機能・副腎機能などを測定する

レジメン登録コード                      泌尿22  
 レジメン審査部会承認日              2020/9/11  
 レジメン変更承認日                      \_\_\_\_\_