

外来化学療法 投与計画書

呼吸器内科 術後ペムブロリズマブ療法【6week】

59-403B

キイトルーダ 400mg/body

ID	:	身長	:	cm					
フリガナ	:	体重	:	kg					
患者氏名	:	体表面積	:	m ²					
	:	クレアチニン	:	mg/dL					
生年月日	:	S・H・R	年	月	日	生まれ			
治療計画	外来初回治療日 年 月 日より	コース目 day	開始	予定コース数	薬剤師 1次監査	年 月 日			
				評価コース数		薬剤師 2次監査			
外来担当医:	PHS	記載医師	PHS						
Rp	投与スケジュール: 1コース42日間			day1	day8	day15	day22	day29	day36
1本目	末梢主管点滴注射 キイトルーダ 400mg 生食 100mL			●	×	×	×	×	×
投与時間	30分 (年 月 日 %doseへ減量)								
2本目	末梢主管点滴注射 生食 50mL			●	×	×	×	×	×
投与時間	全開								

1. その他連絡事項