

レジメンマスタシート

1 / 3

発行日時 2023年12月11日 14時40分

レジメンNo. 007205 診療科 産科婦人科

有効期間 2022/09/30~2099/12/31

レジメン名称 TC+BEV+Pembrolizumab (200mg/body)

適用日数 21日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day(1)						
01	点滴 点滴注射 (速度指示) ※CSTD7がブタ 主管より ① 15 分で デキスト注射液(6.6mg/2ml) (エステル8mg) 9.9mg 【AD グラニセトロン点滴静注 1袋 バック(3mg/50mL)「HK」 ガスター注(20mg/2ml) 1A	200ml/h	09:45						
02	点滴 点滴注射 (速度指示) 主管より ② 生理食塩液50ml	200ml/h	10:00						
03	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 主管より ③ ☆キイトルーダ点滴静注(100mg/4mL) 200mg/Body 2V 生理食塩液50ml 1本 200 mg/body	100ml/h	10:15						
04	点滴 点滴注射 (速度指示) 主管より ④ フラッシュ 生理食塩液50ml	200ml/h	10:45						
続き有り									

確認コメント

AUC=5 レスタミン(緑内障禁忌)5T, せア, イメント 処方

注意コメント

【PTX(175mg/m2), CBDCA(AUC=5), B-mab(15mg/kg), Pembrolizumab(200mg/body), q21】
AUC=5 レスタミン錠5T パクリタキセル投与30分前 イメンド併用
アバスチン点滴時間 初回90分、2回目60分、3回目30分
へムブリスマブ : インラインフィルタ(0.2~5μm)を使用、30分かけて投与
へムブリスマブ : 最終濃度1~10mg/mlとなるよう希釈

レジメン番号 13871

レジメンマスタシート

2 / 3

発行日時 2023年12月11日 14時40分

レジメンNo. 007205 診療科 産科婦人科

有効期間 2022/09/30~2099/12/31

レジメン名称 TC+BEV+Pembrolizumab (200mg/body)

適用日数 21日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day(1)						
05	点滴 180分かけて投与 主管より ⑤ インラインフィルター使用 (毒)パクリタキセル注NK (100mg/16.7mL) 5%ブドウ糖注(500ml) 175 mg/m ²	点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 180ml/h 175mg/m ² 1.75V 1袋	11:00						
06	点滴 主管より 60分で ⑥ (毒)カルボプラチン点滴静注液 NK(450mg/45mL) 5%大塚糖液(250ml) AUC=5 CBDCA投与量 最大750mg。	点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 280ml/h 1mg/GFR+25 0.0022V 1本	14:00						
07	点滴 ルートフラッシュ用 主管より 15分で ⑦ 生理食塩液50ml	点滴注射(速度指示) 200ml/h 1本	15:00						
08	点滴 主管より ⑧ ☆アバスチン点滴静注用(400mg/16ml) 大塚生食注(100ml) 15 mg/kg	点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 80ml/h 15mg/kg 0.0375V 1本	15:15						
----- 続き有り -----									

確認コメント

AUC=5 レスタミン(緑内障禁忌)5T, 7, イメンド 処方

注意コメント

【PTX(175mg/m²), CBDCA(AUC=5), B-mab(15mg/kg), Pembrolizumab(200mg/body), q21】
 AUC=5 レスタミン錠5T パクリタキセル投与30分前 イメンド併用
 アバスチン点滴時間 初回90分、2回目60分、3回目30分
 へムブリスマブ：インラインフィルター(0.2~5μm)を使用、30分かけて投与
 へムブリスマブ：最終濃度1~10mg/mlとなるよう希釈

レジメン番号 13871

レジメンマスタシート

3 / 3

発行日時 2023年12月11日 14時40分

レジメンNo. 007205 診療科 産科婦人科

有効期間 2022/09/30~2099/12/31

レジメン名称 TC+BEV+Pembrolizumab (200mg/body)

適用日数 21日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day(1)						
09	点滴 点滴注射 (速度指示) アバスチン投与後ルートフラッシュ用 主管より ⑨ 生理食塩液 50ml	200ml/h 1本	○						
終了									

確認コメント

AUC=5 レスタミン(緑内障禁忌)5T, 他7, イmend 処方

注意コメント

【PTX(175mg/m²), CBDCA (AUC=5), B-mab (15mg/kg), Pembrolizumab (200mg/body), q21】
 AUC=5 レスタミン錠5T パクリタキセル投与30分前 イmend併用
 アバスチン点滴時間 初回90分、2回目60分、3回目30分
 ヘルムズマブ : インラインフィルタ(0.2~5μm)を使用、30分かけて投与
 ヘルムズマブ : 最終濃度1~10mg/mlとなるよう希釈