

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

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 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 180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/m2	180ml/h   175mg/m <sup>2</sup>  1袋	11:00					
06	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 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。	280ml/h   1mg/GFR+25  1本	14:00					
07	点滴 点滴注射(速度指示) ルートフラッシュ用  主管より 15分で ⑦ 生理食塩液50ml	200ml/h     1本	15:00					
08	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 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	80ml/h   15mg/kg  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/m<sup>2</sup>), 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/m<sup>2</sup>), 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