

インターバル日数 : 21 日 基準日 : Day 1

最大クール数 : 0クール

皮膚科 【MSI-High】 レジメン名称 : Pembrolizumab MSI-High 皮膚科

レジメン説明 : 2017/2/25 同時申請

適用条件 :

除外条件 :

体表面積計算式 : 男性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184 女性用:体重(kg)^{0.425} × 身長(cm)^{0.725} × 0.007184

AUC計算式 : 男性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 / (72 × CRE) + 25) 女性用:AUC × ((140-年齢) × 体重 × 0.85 / (72 × CRE) + 25)

使用する抗がん剤:

RP	手技	薬剤名称	標準値(1回量)	標準値	上限値
03	点滴静注	(化)キイトルガ [®] 点滴静注※	200mg		200mg

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1						
01	点滴静注	生食溶解液 100mL キットH 療法名:Pembrolizumab MSI-High 皮膚科 点滴静注: *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	100mL		投与順 1						
02	点滴静注	生理食塩液 50mL プラボ [®] トル ホ [®] ラミン注 5mg 1ml 療法名:Pembrolizumab MSI-High 皮膚科 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1	50mL 5mg		投与順 2						
03	点滴静注	(化)キイトルガ [®] 点滴静注※ 生理食塩液 50mL プラボ [®] トル 療法名:Pembrolizumab MSI-High 皮膚科 点滴静注: *点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 50mL		投与順 3						

RP	オーダーコメント
01	ルートキープ
03	インラインフィルター (0.2~5μm) を使用すること 希釈後の濃度が1~10mg/mLとなること