

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

耳鼻咽喉科

レジメン名称 : HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU

レジメン説明 : 2019/12/26承認

適用条件 :

除外条件 :

体表面積計算式 : 男性用:体重(kg)<sup>0.425</sup> × 身長(cm)<sup>0.725</sup> × 0.007184 女性用:体重(kg)<sup>0.425</sup> × 身長(cm)<sup>0.725</sup> × 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
01	点滴静注	(化)5-FU注※	500mg/m2		525mg/m2
04	点滴静注	(化)キイトルダ点注※	200mg		200mg
06	点滴静注	(化)カルボプラチン点注液「サト」※	5 (AUC)		5 (AUC)
07	点滴静注	(化)5-FU注※	500mg/m2		525mg/m2

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5		
01	点滴静注	(化)5-FU注※ ソルテム3A 輸液500mL 療法名:HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU 点滴静注: *点滴時間 12時間で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 500mL		18:00	18:00	18:00	18:00			
02	点滴静注	生理食塩液 250mL プラボトル 療法名:HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU 点滴静注: *点滴時間 24時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	250mL		18:00	18:00	18:00	18:00			
03	点滴静注	生食溶解液 100mL キットH 療法名:HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU 点滴静注: *点滴時間 2時間で 投与経路:末梢ルートメイン1	100mL		投与順 1						
04	点滴静注	(化)キイトルダ点注※ 生理食塩液 50mL プラボトル 療法名:HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU 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 2						
05	点滴静注	デキサト注射液(デカトロン後発)※ アロキン静注0.75mg 5mL 生理食塩液 50mL プラボトル 療法名:HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU 点滴静注: <次ページあり>	9.9mg 0.75mg 50mL		投与順 2						

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

耳鼻咽喉科

レジメン名称 : HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU

RP	手技	薬剤名称	用量/単位	処方1回量	Day1	Day2	Day3	Day4	Day5		
		*点滴時間 30分で 投与経路:末梢サブルート1									
06	点滴静注	(化)カルボプラチン点滴静注液「サト」※ 生食溶解液 100mL キット 療法名:HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU 点滴静注: *点滴時間 1時間で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 100mL		投与順 4						
07	点滴静注	(化)5-FU注※ カルテム3A 輸液500mL 療法名:HN R/M Pembrolizumab + CBDCA/5-FU 点滴静注: *点滴時間 12時間で 投与経路:末梢サブルート1	0mg 500mL			06:00	06:00	06:00	06:00		

RP	オーダーコメント
01	18:00~6:00
02	ルートキープ 18:00~翌18:00
03	ルートキープ
04	インラインフィルター (0.2~5μm) を使用すること 終濃度:1~10mg/mL
07	6:00~18:00