

■エンボス

術後補助オプジーボ(480mg/4週間毎)療法

【泌尿器科】52【尿路上皮癌】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m ²	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール：4週ごとを1コースとする

Day	1	8	15	22	~28
施行日	/	/	/	/	/
オプジーボ	↓	休薬	休薬	休薬	休薬

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

滴下順	
①	生食 50mL 10分
②	●オプジーボ注【 】mg 生食 100mL 30分
③	生食 50mL 10分フラッシュ

■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量
オプジーボ注	480mg/body

■注意・確認事項

- 点滴セットはフィルター付き輸液ルートを使用すること。
- 外来から初回導入となる場合は、インフュージョンリアクションの観察の為、点滴終了1時間後に医師の診察を受け、帰宅の許可を得ること。
- 投与期間は12カ月間までとする。

入力 薬剤師	看護師	看護師