<u>オプジーボ(240mg/2週間毎)療法</u> 【外科】168【胃癌・食道癌・進行再発大腸癌】

(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:
 m²
 Cr:
 mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 2週ごとを1コースとする
Day 1 8 ~14

施行日 / / /
オプジーボ ↓ 休薬

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

滴下順	生食 50mL 10分
2	◆ ●オプジーボ注【
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	240mg/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。
- 〇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。

入力 薬剤師	看護師	看護師