

ID:	=患者情報!B1			〔維持療法〕 キイトルーダ+GEM 療法				施行日		クール																																													
患者氏名	=患者情報!B2 殿							入院/外来		入力日		年	月	日																																									
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日		年	月	日																																															
疾患名						開始日		年	月	日																																													
クール	キイトルーダ:3週毎 GEM:2週投与1週休薬					診療科																																																	
備考	キイトルーダ+CDDP+GEM療法施行時から数えて、 キイトルーダは最大35コースまでです。 →以降、GEM単独療法へ					医師名																																																	
適応基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降			告知の有無		P S		同意書取得		<input type="checkbox"/> 済																																													
	<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			身長		cm	体重		kg	体表面積 0.00 m ²																																													
重要	B型肝炎の再活性化(de novo B型肝炎)対策として、右記の検査が未実施の場合は、 全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。								<input type="checkbox"/> HBs抗原																																														
									<input type="checkbox"/> HBs抗体																																														
								<input type="checkbox"/> HBc抗体																																															
薬品名	単位	薬品名	単位					外来 化療 加算		<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外																																													
ペムブロシマブ 200 (固定量)	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input checked="" type="checkbox"/> mg/body	GEM 1000 (ゲムシタビン)	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body																																																				
レジメン内容																																																							
順番	医薬品名			投与量		投与部位		投与スケジュール																																															
①	生理食塩液(50mL)			50mL		D.I.V		10分																																															
②	キイトルーダ点滴静注 [ペムブロシマブ]			200 mg		D.I.V		1時間																																															
	生食液(100mL)			100 mL																																																			
③	生理食塩液(50mL)			50mL		D.I.V		10分																																															
④	デキサト注(3.3mg)			6.6mg		D.I.V		15分																																															
	生理食塩液(50mL)			50mL																																																			
⑤	ゲムシタビン注(GEM)					D.I.V		30分																																															
	5%ブドウ糖液(100mL)			100mL																																																			
Day1 : ①～⑤ (キイトルーダ+GEM) Day8 : ④～⑤ (GEMのみ)																																																							
注意事項																																																							
薬剤師へ;キイトルーダ混注時は必ず フィルター付きプライミングセット を使用して下さい。																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="3">1Kur目</th> <th colspan="3">2Kur目</th> <th colspan="3">3Kur目</th> <th rowspan="2">確認者</th> <th rowspan="2">監査者</th> </tr> <tr> <th>Day</th> <th>1</th> <th>8</th> <th>15</th> <th>22</th> <th>29</th> <th>36</th> <th>43</th> <th>50</th> <th>57...</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>キイトルーダ</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>GEM</td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td>↓</td> <td>↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									1Kur目			2Kur目			3Kur目			確認者	監査者	Day	1	8	15	22	29	36	43	50	57...	キイトルーダ	↓			↓			↓					GEM	↓	↓		↓	↓		↓	↓					
	1Kur目			2Kur目			3Kur目			確認者	監査者																																												
Day	1	8	15	22	29	36	43	50	57...																																														
キイトルーダ	↓			↓			↓																																																
GEM	↓	↓		↓	↓		↓	↓																																															
備考																																																							