

対象：

レジメン名：ペムブロリズマブ200mg

1コース：21日間

| No. | 薬品名 | 投与量 | 投与方法 | Day |
|-----|---------------------|----------------|-------|-----|
| | | | | 1 |
| 1 | 生理食塩液 ※クロルフェニラミン | ※※50mL 5mg | 15分点滴 | ○ |
| 2 | ※生理食塩液 | 50mL | 全開 | ○ |
| 3 | 生理食塩液 ペムブロリズマブ | 100mL 200mg | 30分点滴 | ○ |
| 4 | 生理食塩液 | 50mL | 15分点滴 | ○ |

※過敏症の懸念がある場合に使用

※※クロルフェニラミン使用時は100mL

備考

| |
|--|
| |
|--|