

対象：

レジメン名：ペムブロリズマブ400mg

1コース：42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 400mg	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