

## レジメン登録申請書

2024 年 7 月 10 日

レジメン委員長	レジメン委員医師	薬剤部 1	薬剤部 2

診療科名 泌尿器科

所属部長

申請医師名

下記のレジメンの登録を申請致します

がん種	レジメン名称
尿路上皮癌 (術後補助療法)	オプジーボ療法(240mg/body) (2週/クール)

Rp	薬剤名称	投与量	投与方法	投与時間 投与日(day1,day8 等)	コメント
Rp.1	生食 250mL	1 瓶	Div	Day1	ルートキープ用
Rp.2	オプジーボ注 生食 100mL	240mg/body 76mL	Div	Day1 30 分以上かけて	・最終濃度が 0.35mg/mL 以上 になることを確認すること ・0.22 $\mu$ mインラインフィルター 使用のこと
Rp.3					
Rp.4					
Rp.5					
Rp.6					

※実際に処方するように前投薬、輸液、ルート、時間、投与方法、コメント等を記載して下さい

※抗癌剤投与量は  $\text{mg}/\text{m}^2$ , AUC で記載して下さい

※Rp.7以上のレジメンの場合は 2 枚に分けて記載して下さい。

インターバル日数 次のコースまでの標準期間	2 週/クール	総コース数	1 年間
--------------------------	---------	-------	------