レジメン登録フォーマット

申請年月日	2020年9月24日	使用開始日			
登録診療科	消化器内科・外科	申請医師	楢原啓之	化学療法委員会承認年月	2020 年 10 月
レジメン名	キイトルーダ（3週毎）（食道扁平上皮がん）				
疾患名	食道扁平上皮がん	適応の備考	PD-L1陽性（CPS≧10）のがん化学療法後に増悪した根治切除不能な進行・再発の食道扁平上皮がん		
適応分類	進行・再発				
1コース日数	21 日間	総コース数	有効な限り コース	催吐性リスク	最少度
抗がん剤投与量・投与日	キイトルーダ day1				

治療スケジュール ・ 投 与 日 程 (投 与 日 は ●)　　(day)

投与順	ﾙｰﾄ・方法	薬 剤 名	投 与 量	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21								
1	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●																												
	点滴静注		/																														
2	主ルート	生食100mL	1 本 / body		●																												
	点滴静注	キイトルーダ	200 mg / body	30 分	●																												
			/																														
3	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●																												
	点滴静注		/																														

【投与上の注意】

キイトルーダ：0．2～5μmのインラインフィルターを使用して投与する。

キイトルーダ：希釈後の最終濃度を1～10mg/mLとする。

キイトルーダ：Infusion reaction経験例では次回より投与前1.5時間（±30分）に以下の薬剤で前処置を行う。

・レスタミン5錠経口投与（又は同等の抗ヒスタミン薬）

・アセトアミノフェン500～1,000mg経口投与（又は同等の解熱剤）