

化学療法レジメンセット 登録用紙

承認日： 年 月 日

確認薬剤師 名 : 薬務主任 植木 大介

[illegible]

上記表にて設定する抗がん剤について

Rp.No.	薬 剤 名	設 定 値	上 限 値
2	キイトルーダ注	200mg	200mg
5	ペメトレキセド注射用	500mg/m ²	

④キイトルーダ点滴時はインラインフィルターの使用が必須