

尿路上皮癌に対するPembrolizumab療法(3週間毎)

(キイトルーダ)

DRPHW_DRPHW_1

2018年01月15日 承認

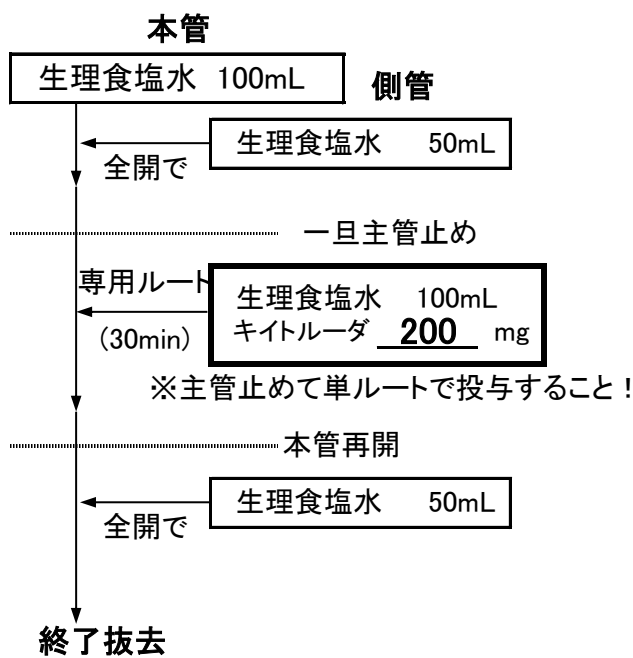
Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号 <<SYPID>>	氏名 <<ORIBP_KANJI>> 様	年齢 <<SYAGE>>	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ()	コース目	実施サイクル コース予定	【調製指示】 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]				放射線併用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

Day1 (/)



Pembrolizumab療法

標準投与量:

Pembroliz 200 mg/body day1

3週間毎