

レジメンコード103007

レジメン名称 オプジーボ（4週）

投与間隔 28 日

備考 術後補助療法は術前化学療法後pCRが認められなかった場合に12ヶ月間

病日 1 日目

ページ数：1/1

| <薬品名・用法>                                                                              | <用量>               | <メモ> |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|
| 点滴注射（D I V）<br>生理食塩液（大塚生食注）[50mL/B]<br>○化学療法で実施<br>①<br>点滴時間 10分                      | 50 m L             |      |
| 点滴注射（D I V）<br>テルモ生食[100mL/袋]<br>オプジーボ点滴静注240mg [24mL/V]<br>○化学療法で実施<br>②<br>点滴時間 30分 | 100 m L<br>480 m g |      |
| 点滴注射（D I V）<br>生理食塩液（大塚生食注）[50mL/B]<br>○化学療法で実施<br>③<br>点滴時間 10分<br><br>— 以下余白 —      | 50 m L             |      |