

## レジメン情報

**病院**

地域医療機能推進機構

|        |           |       |       |       |     |      |       |       |       |
|--------|-----------|-------|-------|-------|-----|------|-------|-------|-------|
| レジメンNO | オブ<br>ジーボ | レジメン名 | オブジーボ |       |     |      |       |       |       |
| 癌種別    | 胃癌        | 診療科   | 外科    | コース日数 | 14日 | コース数 | 標準[-] | 最小[-] | 最大[-] |

| NO | 種別 | 内容               | 数量  | 単位      | 開始    | 時間 | 0 | 1W |   |   |   |   |   |   | 2W |   |    |    |    |    |    |
|----|----|------------------|-----|---------|-------|----|---|----|---|---|---|---|---|---|----|---|----|----|----|----|----|
|    |    |                  |     |         |       |    |   | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8  | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1  | 注射 | 生理食塩液「ヒカリ」 50mL  | 1   | 瓶       | 00:00 | -  |   | ○  |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
|    |    | プライミング           |     |         |       |    |   |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
|    |    | 点滴静脈注射           | 1   | 回       |       |    |   |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 2  | 注射 | 生理食塩液「ヒカリ」 100mL | 1   | 瓶       | 00:00 | -  |   | ○  |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
|    |    | (癌)オプジーボ点滴静注     | 240 | mg/body |       |    |   |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
|    |    | 専用ルート使用          |     |         |       |    |   |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
|    |    | 30分かけて           |     |         |       |    |   |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
|    |    | 点滴静脈注射           | 1   | 回       |       |    |   |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
| 3  | 注射 | 生理食塩液「ヒカリ」 50mL  | 1   | 瓶       | 00:00 | -  |   | ○  |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
|    |    | 全開               |     |         |       |    |   |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |
|    |    | 点滴静脈注射           | 1   | 回       |       |    |   |    |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |

