





薬薬連携シート

レジメ名：キイトルーダ+PEM+CBDCA（クール目）

◆スケジュール：以下のように3週間を1クールとし、1週間に1回点滴を行います。開始7日前から中止後22日目まで薬酸を内服します。

| 薬の名前 | 1クール目(21日) | | | | | | | | 2クール目 | | | |
|--|------------|---|---|---|---|---|-----|----|-------|---|-----|-----|
| | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | ... | 21 | 1 | 2 | 3 | ... |
| キイトルーダ  | ★ | | | | | | | | ★ | | | |
| アリムタ  | ★ | | | | | | | | ★ | | | |
| カルボプラチン  | ★ | | | | | | | | ★ | | | |
| パンビク(薬酸)  | ★ | ★ | ★ | ★ | ★ | ★ | ... | ★ | ★ | ★ | ... | ★ |

◆用量変更（2クール目以降のみ）：無 有（ ）

◆主な併用注意薬・注意事項：生ワクチン,弱毒生ワクチン,不活化ワクチン, NSAIDs,NSAIDs,腎毒性を有する薬剤
◆今回使用する支持療法

◆病院→薬局への連絡事項

◆薬局→病院への連絡事項

※病院への連絡事項がございましたらご記入ください。お電話でのご連絡も可能です。ご不明な点につきましては、マツダ病院HPもご参照いただけます。

薬局記入欄

薬局確認印