

**【がん種】** [食道癌](#)  
**【レジメン名】** Pembrolizumab①3週毎  
**【登録番号】** 100410  
**【1コースの期間】** 3週間  
**【総コース数】** 進行・再発:PDまで  
**【催吐性リスク】** 最小度:キイトルーダ  
**【抗がん剤の組織障害性】** ノンビシカント(非壊死性):キイトルーダ  
**【投与量に制限のある薬剤】** なし  
**【主な有害事象】** AST増加、ALT増加、下垂体機能低下症、副腎機能不全、甲状腺機能亢進症、甲状腺機能低下症、高血糖、注入に伴う反応、サイトカイン放出症候群、疲労、間質性肺炎、心筋炎、血栓塞栓症、消化管穿孔、食欲不振、下痢、末梢性感覚ニューロパチー、末梢性運動ニューロパチー、筋肉痛、関節痛、湿疹  
**【必要な検査】** 編集中  
**【根拠論文】** KEYNOTE-181 (PMID: 33026938).  
**【点滴の時間】** [day1]1時間30分  
**【費用】** 編集中  
**【その他】** 対象患者:PD-L1 陽性(CPS $\geq$ 10)の扁平上皮癌.

Rp	薬剤名	量	投与方法	投与時間	投与日		
					1	...	21
1	生理食塩液 250mL	1 B	メイン	キープ&フラッシュ	○		
2	生理食塩液 50mL キイトルーダ点滴静注 調製開始から6時間以内に投与終了	1 B 200 mg	側管	30分 フィルター使用	○		