

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

Nivolumab+Ipilimumab +PTX+CBDCA療法

6週毎 1コース予定

疾患名 非小細胞肺癌

主治医

指導医

HBs抗原()、HBs抗体()、HBc抗体()、HCV抗体()

スケジュール

		day 1	day 22
ニボルマブ	360 mg/body	↓	↓
イピリムマブ	1 mg/kg	↓	
パクリタキセル	200 mg/m ²	↓	↓
カルボプラチン	AUC 6	↓	↓

【注意】 * 他剤使用時は、ニボルマブおよびイピリムマブ投与前に血管確保用生食にてフラッシュすること。

* ニボルマブ、イピリムマブは0.2又は0.22 μ mインラインフィルターを通して投与すること。

* 1 コース終了後、Nivolumab + Ipilimumab 維持療法へ移行する。

* パクリタキセルはインラインフィルター(0.2又は0.22 μ m)を使用し、DEHPフリー点滴セットを使用すること

* アルコール過敏 有 ・ 無

通常量より減量する際の理由

(レジメン)

Day 1

① 生食 500mLで血管確保・

維持(20mL/時間)

② オプジーボ 360 mg + 生食 64 mL

点滴静注 30分(200 mL/時間)

◎ 30分間あけて

③ ヤーボイ + 生食 適量(全量50 mL)

点滴静注 30分

(投与量が50 mg未満の場合は1 mg/mLになるよう生食液量を調節する)

◎ メインの生食でフラッシュ

- | | |
|--|---------------------|
| ④ レスタミン錠10 mg 5錠 | 内服 |
| ⑤ ファモチジン 20 mg + デキサメタゾン 16.5 mg | 側管静注 |
| ⑥ アロカリス 235 mg + パロノセトロン 0.75 mg + 生食 100 mL | 点滴静注30分(200mL/時間) |
| ⑦ パクリタキセル + 生食 500 mL | 点滴静注180分(180 mL/時間) |
| ⑧ カルボプラチン + 5%ブドウ糖 250 mL | 点滴静注 60分(280 mL/時間) |

◎ 終了後、メインの生食でルート内フラッシュ

Day 2 - 3 必要時 デキサメタゾン錠 4 mg 内服

Day 22

- | | |
|--|---------------------|
| ① 生食 500mLで血管確保・ | 維持(20mL/時間) |
| ② オプジーボ 360 mg + 生食 64 mL | 点滴静注 30分(200 mL/時間) |
| ③ レスタミン錠10 mg 5錠 | 内服 |
| ④ ファモチジン 20 mg + デキサメタゾン 16.5 mg | 側管静注 |
| ⑤ アロカリス 235 mg + パロノセトロン 0.75 mg + 生食 100 mL | 点滴静注30分(200mL/時間) |
| ⑥ パクリタキセル + 生食 500 mL | 点滴静注180分(180 mL/時間) |
| ⑦ カルボプラチン + 5%ブドウ糖液 250 mL | 点滴静注 60分(280 mL/時間) |

◎ 終了後、メインの生食でルート内フラッシュ

Day 23-24 必要時 デキサメタゾン錠 4 mg 内服

	Day1	Day22
月日	/	/
ニボルマブ 開始時刻	↓	↓
イピリムマブ 開始時刻	↓	
パクリタキセル 開始時刻	↓	↓
カルボプラチン 開始時刻	↓	↓
確認		