

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(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

		day1	day22
オプジーボ(ニボルマブ)	360 mg/body	↓	↓
ヤーボイ(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 抗がん薬投与 1 時間半前にアプレピタントカプセル(125 mg) 1C 内服

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| ① 生食 500 mL で血管確保 | 維持(20 mL/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(10 mg) 5 錠 | 内服 |
|--------------------|----|

Nivolumab+Ipilimumab+PTX+CBDCA 療法

- ⑤ パロノセトロン 0.75 mg + デキサメタゾン 16.5 mg(5 mL)+ 生食 20 mL 側管静注
⑥ ファモチジン 20 mg 側管静注
☆30 分後より
- 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 2, 3 アプレピタントカプセル(80 mg) 1C 1×朝 内服

day 2 - 4 必要時 デキサメタゾン錠 4 mg 内服

day 22 抗がん薬投与 1 時間半前にアプレピタントカプセル(125 mg) 1C 内服

- ① 生食 500 mL で血管確保 維持(20 mL/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(10 mg) 5 錠 内服
④ パロノセトロン 0.75 mg + デキサメタゾン 16.5 mg(5 mL)+ 生食 20 mL 側管静注
⑤ ファモチジン 20 mg 側管静注
☆30 分後より
- 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 アプレピタントカプセル(80 mg) 1C 1×朝 内服

day 23 - 25 必要時 デキサメタゾン錠 4 mg 内服

Nivolumab+Ipilimumab+PTX+CBDCA 療法

	Day1	Day22
月 日	/	/
オプジーボ 開始時刻	↓	↓
ヤーボイ 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		