

| | |
|----|----|
| ID | |
| 氏名 | |
| 年齢 | |
| 科名 | 病棟 |

Nivolumab + Bevacizumab + PTX + CBDCA療法

3週毎 3～6 コース予定

疾患名 非小細胞・非扁平上皮肺癌

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 |
|--------------|-----------------------|-------|
| オプジーボ(ニボルマブ) | 360 mg/body | ↓ |
| ベバシズマブ | 15 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。
- * ニボルマブ投与時はインラインフィルター(0.2または0.22 μm)を通して投与すること。
- * ベバシズマブの点滴時間は初回投与時 90 分かけて点滴静注、2 回目の投与は 60 分間で行って良い。それ以降は忍容性が良好であれば、30 分間投与でも良い。
- * パクリタキセルはインラインフィルター(0.2又は0.22 μm)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 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) |
| ◎ メインの生食でフラッシュ | |
| ③ ベバシズマブ + 生食 適量 (全量 100mL) | 点滴(90～30分) |
| ④ レスタミン錠10 mg 5錠 | 内服 |

Nivolumab+Bevacizumab+PTX+CBDCA療法

- 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 500mL 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 必要時 デキサメタゾン錠 4 mg 内服

| | コース | コース | コース | コース | コース | コース |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月 日 | / | / | / | / | / | / |
| ニボルマブ 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| ベバシズマ 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 | | | | | | |