

がん化学療法レジメン登録票

レジメン名	Nivo + Ipi + CBDCA + PTX
診療科名	呼吸器内科
診療科責任者名	大槻 歩
適応がん種	切除不能な進行・再発の扁平上皮非小細胞肺がん
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	NSCLC-096
登録日・更新日	2021年4月27日
削除日	
出典	オブジーボ、ヤーボイ添付文書、Lancet Oncol. 2021 ;22:198-211
入力者	伊勢崎 竜也

投与順に記入(抗がん剤のみ)

Cycle 1						
	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名)	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	ニボルマブ(遺伝子組換え) (オブジーボ点滴静注)	240mg,120mg,20mg	360mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分以上	day1
	生理食塩液	100mL				
No.2	イピリムマブ(遺伝子組換え) (ヤーボイ点滴静注)	50mg	1mg/kg	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	day1
	生理食塩液	50mL				
No.3	パクリタキセル (パクリタキセル注射液「サワイ」)	30mg、100 mg、150 mg	200 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	3時間	day1
	生理食塩液	500 mL				
No.4	カルボプラチン (カルボプラチン)	50 mg、150 mg、450mg	AUC 6	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	day1
	生理食塩液	500 mL				

Cycle 2						
	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名)	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	ニボルマブ(遺伝子組換え) (オブジーボ点滴静注)	240mg,120mg,20mg	360mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分以上	day1
	生理食塩液	100mL				
No.2	パクリタキセル (パクリタキセル注射液「サワイ」)	30mg、100 mg、150 mg	200 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	3時間	day1
	生理食塩液	500 mL				
No.3	カルボプラチン点滴静注 (カルボプラチン)	50 mg、150 mg、450mg	AUC 6	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	1時間	day1
	生理食塩液	500 mL				

Cycle 3以降						
	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名)	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
	希釈液					
No.1	ニボルマブ(遺伝子組換え) (オブジーボ点滴静注)	240mg,120mg,20mg	360mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分以上	day1, 22
	生理食塩液	100mL				
No.2	イピリムマブ(遺伝子組換え) (ヤーボイ点滴静注)	50mg	1mg/kg	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	30分	day1
	生理食塩液	50mL				

1コースの期間	Cycle1、2	21日
	Cycle3以降	42日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(1日) ・ <input type="checkbox"/> 短縮不可能	
計算後の投与量上限値	110%	
計算後の投与量下限値	50%	

減量・中止基準	【初回治療開始基準】 WBC>2000/mm ³ かつ ANC>1500/mm ³ Hb>9.0g/dL Plt>10万/mm ³ T-Bil<2.0mg/dL AST<100IU/L ALT<100IU/L 血清Cr≤1.5mg/dL またはクレアチニンクリアランス≥50mL/min
前投薬	Cycle1,2 : アプレビタント+5-HT3受容体拮抗薬+デキサメタゾン+H1ブロッカー+H2ブロッカー Cycle3 : なし
その他の注意事項	カルボプラチンのハイドレーションは当院の標準化に従う 【ニボルマブ】 ・希釈後の最終濃度0.35mg/mL未満では、本剤の点滴溶液中の安定性が確認されていない。 【イピリムマブ】 ・そのまま、もしくは生理食塩液又は5%ブドウ糖注射液を用いて1~4mg/mLの濃度に希釈し、投与すること。 【ニボルマブ、イピリムマブ 共通】 ・インラインフィルター(0.2又は0.22μm)を使用する 【免疫チェックポイント阻害薬を使用する際の注意事項】を参照

記入者	伊勢崎 竜也
確認者	大槻 歩