

小川赤十字病院 化学療法レジメン

|         |                            |                                       |
|---------|----------------------------|---------------------------------------|
| 対象疾患名   | 胃癌                         |                                       |
| 申請レジメン名 | Nivo(480)                  |                                       |
| 放射線治療併用 | <input type="checkbox"/> 有 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 1コースの目安 | 1コース                       | 28日                                   |

|        |                                                                       |
|--------|-----------------------------------------------------------------------|
| 催吐リスク  | 最小度                                                                   |
| 根拠文献   | Lancet Oncol. 2019<br>Nov;20(11):1506-1517.                           |
| 投与回数上限 | <input type="checkbox"/> 有 ( 回) <input checked="" type="checkbox"/> 無 |

レジメン内容

| No. | 抗がん剤名<br>(溶解液等を含む) | 標準的投与量              | 投与量注釈         | 投与方法 | 投与時間<br>(投与速度) | 上限量 | Day |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----|--------------------|---------------------|---------------|------|----------------|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|     |                    |                     |               |      |                |     | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 1   | 大塚生食注              | 100ml               |               | 点滴静注 | ライン確保・フラッシュ用   |     | ○   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 2   | オブジーボ点滴静注<br>大塚生食注 | 480mg/body<br>100mL | *フィルター付きライン使用 | 点滴静注 | 30分            |     | ○   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|                                                                                                 |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 注意事項<br>*レジメン名は、似た名称を避けるため変更することがあります。<br>*このシートは1コース分が記載されています。<br>*1回投与量の上限がある場合には上限量が記載されます。 | 備考(化学療法に必ず併用される特殊な手技・化学療法の中止基準) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|