

# 非小細胞肺癌に対する Nivolumab + Ipilimumab + CDDP + PEM療法

(オプジーボ+ヤーボイ+シスプラチン+ペトレキセド)

RPHW\_RPHW\_1

2022年06月20日 承認

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

|               |                    |                       |                  |  |          |                        |
|---------------|--------------------|-----------------------|------------------|--|----------|------------------------|
| 病棟・科名         | 登録番号<br>《《SYPID》》  | 氏名<br>《《ORIBP_KANJI》》 | 年齢<br>様《《SYAGE》》 | 身長<br>cm   | 体重<br>kg | 体表面積<br>m <sup>2</sup> |
| 疾患名           | 施行予定日<br>月 日 ~ ( ) | コース目                  | 実施サイクル<br>コース予定  | 【調製指示(初日)】<br><input type="checkbox"/> TEL連絡後調製                |          |                        |
| 備考[標準投与量逸脱など] |                    |                       |                  | 放射線併用<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |          |                        |

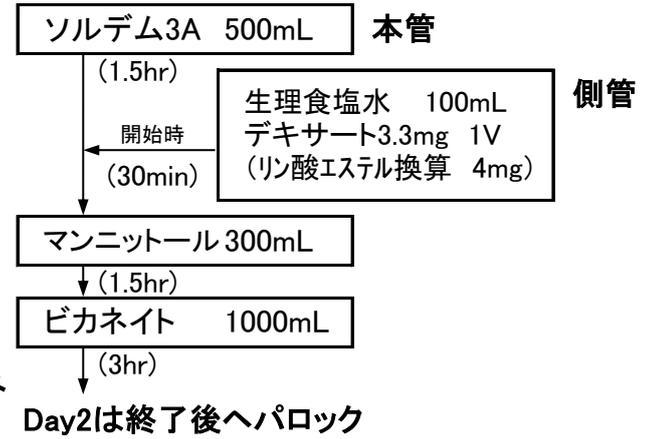
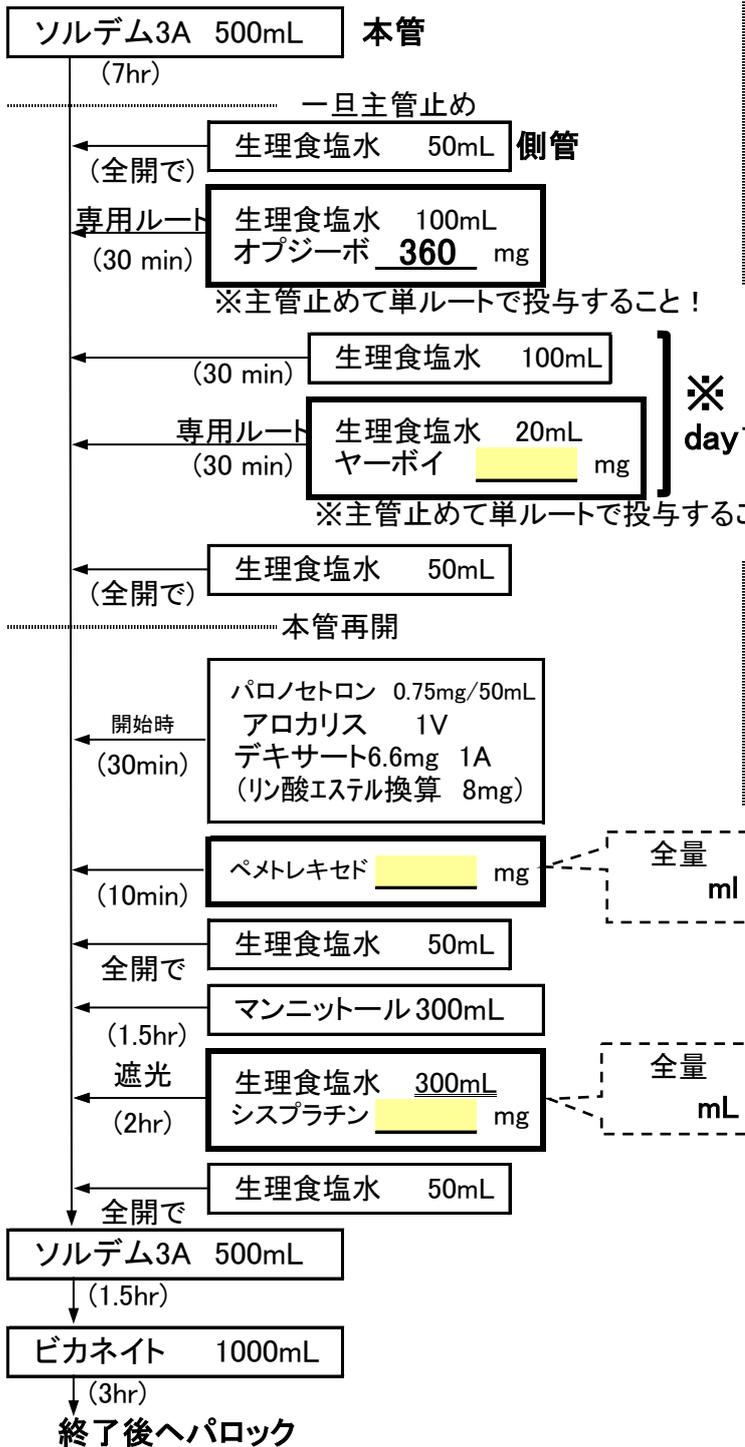
【必須項目】

- 投与7日以上前からパンビタン末1g 1×服用開始  初回投与の少なくとも7日前にフレスミンS注 1A筋注

Day1 ( / / ) Day22 ( / / )

Day2 ( / / ) ~ Day3 ( / / )

Day23 ( / / ) ~ Day24 ( / / )



【ペトレキセドの投与終了(中止)時の注意事項】

- パンビタン末は、最終投与日から22日目まで可能な限り投与する。
- フレスミンS注は、投与期間中および投与中止後22日目まで9週ごと(3コースごと)に1回投与する。

【指示】

- ◇悪心、嘔吐著明時
  - ナウゼリン坐薬 60mg
  - (1)で無効時、プリンペラン1A iv
- ◇吃逆著明時
  - プリンペラン1A iv
  - (1)で無効時、ランドセン 1.5mg 3×開始
- ◇蓄尿 Day1 ( / / ) ~ Day3 ( / / )
 

16:00までに尿量800mL以下のときフロセミド0.5A iv

Nivolumab + Ipilimumab + CDDP + PEM 療法

標準投与量:

|            |                       |         |
|------------|-----------------------|---------|
| Nivolumab  | 360 mg/body           | day1・22 |
| Ipilimumab | 1 mg/kg               | day1    |
| CDDP       | 75 mg/m <sup>2</sup>  | day1・22 |
| Pemetrexed | 500 mg/m <sup>2</sup> | day1・22 |

6週毎