

診療科名: 呼吸器科

### レジメン記入フォーマット

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: オブジーボ+ヤーボイ+CDDP+PEM(肺)

疾患名(癌種): 肺非小細胞癌(非扁平上皮癌)

適用目的(対象):  術前補助化学療法  術後補助化学療法  進行再発  一次  二次以降  三次以降  放射線併用  その他( )

フォーマットページ数( / )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day 1	day 2	day 3	day 22	day 23	day 24			
No.1	ソルデム3A 500ml	1B	点滴注射	90分	●			●					
No.2	生理食塩水 100ml ニボルマブ 360mg フィルター付きルート使用	1B	点滴注射	30分	●			●					
No.3	生理食塩水 100ml	1B	点滴注射	30分	●								
				オブジーボとヤーボイの間の経過用									
No.4	生理食塩水 50ml イビリムマブ 1mg/kg フィルター付きルート使用	20mL	点滴注射	30分	●								
				1~4mg/mLの濃度に希釈(50kg未満は、生食量注意)									
No.7	グラニセトロンバッグ1mg/50mL デキサート注射液 6.6mg	1B 1V	点滴注射	20分	●			●					
No.7	生理食塩液 50mL デキサート注射液 6.6mg	1B 1V	点滴注射	20分		●	●		●	●			
No.8	生理食塩水 100ml ベメトレキセド 500mg/m <sup>2</sup>	1B	点滴注射	30分	●			●					
No.9	生理食塩水 500ml 硫酸Mg補正液 20ml	1B 1B	点滴注射	90分	●			●					
No.10	マンニトールS注射液 300ml	1B	点滴注射	30分	●			●					
No.11	生理食塩水 500ml シスプラチン 75mg/m <sup>2</sup>	1B	点滴注射	60分	●			●					
				全量500mLとする									
No.12	ソルデム3A 500ml	1B	点滴注射	90分	●	●	●	●	●	●			
No.13	生理食塩水 500ml	1B	点滴注射	90分	●	●	●	●	●	●			

2コース分のレジメンスケジュールを記載

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
2	ニボルマブ(オブジーボ)	360mg	—
4	イビリムマブ(ヤーボイ)	1mg/kg	—
8	ベメトレキセド	500mg/m <sup>2</sup>	—
11	シスプラチン	75mg/m <sup>2</sup>	—

インターバル日数 42日  
レジメン基準日 day 1  
総クール数 ( 2 )クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準 白血球数>3000/μ l 血小板>10万/μ l  
アプレビタントをday1に125mg, day2-3に80mg内服  
治療7日前より支持療法(ビタミンB12 100μ gを9週毎に、葉酸500μ g

1コース目にNIVO+IPIを併用し、2コース目はNIVOのみ併用する

2コース終了後にSD以上であればNIVO+IPIによる維持療法を行う

レジメン登録コード

レジメン審査部会承認 2021/5/14