

承認番号:

(印刷後、薬剤部へ提出)

(食道がん012)【480mg】オブジーボ 化学療法登録書

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

患者ID @PATIENTID

患者氏名 @PATIENTNAME

診療科 @USERSECTION 医師名 @USERNAME

レジメン開始予定日(必ず入力) 年 月 日

オブジーボ療法		4週毎	
	day1		day29
オブジーボ(ニボルマブ)	↓		↓
オブジーボ	1回 480mg/body		

注意！下記の場合は、オブジーボの休薬完了を移動しなければオーダーできません。

- ◆副作用(間質性肺炎・炎症性腸疾患)でインフリキシマブBSを使用する場合
インフリキシマブBS 1回5mg/kg 単回投与 間質性肺炎には適応外使用
→オブジーボのレジメンフォルダ内『【副作用】インフリキシマブBS』を使用
- ◆副作用(間質性肺炎)でエンドキサンを使用する場合
エンドキサン(シクロホスファミド) 適応外使用 1回500mg/m² 単回投与
→『(その他の肺がん003)CPA/パルス』を使用

*レジメン開始後、投与スケジュール変更(休薬・減量等)コメント欄

* インラインフィルター使用				
day01				
Rp.1	生理食塩液	50ml	15分	点滴
Rp.2	生理食塩液	100ml		
	オブジーボ	480mg	30分	点滴
			※全量140mLとする	
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分	点滴
			28病日に休薬完了	
【副作用】インフリキシマブBS				
注意！オブジーボの休薬完了を移動しなければオーダーできません。				
* インラインフィルター使用				
Rp.1	生理食塩液	250ml		
	インフリキシマブBS	100mg ()mg	2時間	点滴
			* 点滴開始15分は40ml/hで滴下、以降125ml/hで滴下	
Rp.2	生理食塩液	50ml		フラッシュ
			2病日に休薬完了	