

承認番号:

(印刷後、薬剤部へ提出)

(食道がん013)オプジーボ・ヤーボイ 化学療法登録書

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

オプジーボ+ヤーボイ療法

	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	...
オプジーボ	↓	↓	↓	↓	↓	↓	...
	1回目		2回目		3回目		...
ヤーボイ	↓		↓		↓		...
	3週間	3週間	3週間	3週間	3週間	3週間	...
オプジーボ	360mg/body						
ヤーボイ	1mg/kg						

注意！下記の場合は、オプジーボ+ヤーボイ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
→オプ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

薬剤部調製用(医師は投与量入力不要)

* 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		
	オプジーボ	360mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	30分	点滴
Rp.4	生理食塩液	20ml		
	ヤーボイ	()mg	30分	点滴
Rp.5	生理食塩液	50ml	15分	点滴
★ヤーボイは濃度1mg~4mg/mlで調製			21病日に休薬完了	
* インラインフィルター使用				
day022				
Rp.1	生理食塩液	50ml	15分	点滴
Rp.2	生理食塩液	100ml		
	オプジーボ	360mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	15分	点滴
			21病日に休薬完了	
【副作用】インフリキシマブBS				
注意！オプジーボ+ヤーボイ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	