

承認番号:

(印刷後、薬剤部へ提出)

(MSI-Highがん004)オプジーボ・ヤーボイ  
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

オプジーボ+ヤーボイ療法		3週毎					
	1回目			5回目			
オプジーボ(ニボルマブ)	↓	↓	↓	↓	↓	↓	...
ヤーボイ(イピリムマブ)	↓	↓	↓	↓			
	3週間	3週間	3週間	3週間	2週間	2週間	...
オプジーボ	240mg/body						
ヤーボイ	1mg/kg						
※3週間間隔 4回まで併用。5回目以降はオプジーボ単独のレジメンを使用							
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/m <sup>2</sup> 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 オプジーボ	100ml 240mg	30分	点滴
Rp.3	生理食塩液	50ml	30分	点滴
Rp.4	生理食塩液 ヤーボイ	50ml★ ( )mg	30分	点滴
Rp.5	生理食塩液	50ml	15分	点滴
21病日に休薬完了				
★生食30mLを破棄し、生食20mLにヤーボイを調製(濃度1mg~4mg/ml)				
【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BS100mg	( )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				