

診療科名: 呼吸器科 \_\_\_\_\_

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: オブジーボ+ヤーボイ+CBDCA+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( ) \_\_\_\_\_

## レジメン記入フォーマット

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( )	day( 8 )	day( )	day( 22 )	day( )	day( )	day( )	day( )
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 フィルター付きリート使用	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 イピリムマブ 1mg/kg フィルター付きリート使用	20mL	点滴注射	30分	●								
No.5	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.6	生理食塩水 100ml ペトレキセド 500mg/m <sup>2</sup>	1B	点滴注射	10分	●				●				
No.7	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●				●				
No.8	生理食塩水 250ml カルボプラチン AUC 6	1B	点滴注射	90分	●				●				
No.9	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10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	イピリムマブ(ヤーボイ)	1mg/kg	—
6	ペトレキセド	500mg/m <sup>2</sup>	—
8	カルボプラチン	AUC 6	—

※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。

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

【投与基準】白血球数>3000/ $\mu$ l, 血小板>10万/ $\mu$ 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 100 $\mu$ gを9週毎に、葉酸500 $\mu$ g連)

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 \_\_\_\_\_

レジメン審査部承認E 2021/5/14