

レジメン記入フォーマット

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[肺]

疾患名(癌種): 肺非小細胞癌

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(Nivo+Ipi+化学療法後の維持療法)

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()	day()
No.1	生理食塩水 100ml	1B	点滴注射	30分	●				●					
No.2	生理食塩水 100ml	1B	点滴注射	30分	●				●					
	ニボルマブ	360mg												
	フィルター付きルート使用													
No.3	生理食塩水 100ml	1B	点滴注射	30分	●				●					
			Day 11は、オブジーボとヤーボイの間の経過 用											
No.4	生理食塩水 50ml	20mL	点滴注射	30分	●									
	イピリムマブ	1mg/kg		1~4mg/mLの濃度に希釈										
	フィルター付きルート使用			(50kg未満は、生食量注意)										
No.5	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●									

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	-

インターバル日数 42日
 レジメン基準日 day(1)
 総クール数 - 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
オブジーボ+ヤーボイ+化学療法後の維持療法に使用

レジメン登録コード _____
 レジメン審査部会承認日 2021/5/14