

化学療法プロトコール

申請日： 令和 2年8月12日

申請医師： 箱崎 将規

診療科： 外科

癌腫： 食道がん

実施区分： 入外共通

| | | |
|--------|---------|----------------|
| 管理番号 | C031200 | レジメン名： ニボルマブ療法 |
| 1コース期間 | 2週 | 総コース数 |

備考：

0.2 μ mインラインフィルターを使用する。
間質性肺炎、I型糖尿病などの重篤な副作用の可能性あり要経過観察。

| 番号 | 薬剤名 | 基準投与量 | 投与量上限 | 規格 | 投与方法 | 投与スケジュール(day1等) |
|----|-------|-------------|-------|----|--------|-----------------|
| 1 | オプジーボ | 240 mg/body | | 自動 | 点滴 30分 | day1 |

備考：

0.2 μ mインラインフィルターを使用する。
希釈後の最終濃度を0.35mg/mL以上とする。
間質性肺炎、I型糖尿病などの重篤な副作用の可能性あり要経過観察。

実施内容

| | |
|--|--|
| day1 注射 <1> 点滴 セリョク(生食) 【100mL】 ●● 1 瓶 ☆プライミング・ウォッシュアウト用 <2> 点滴 オプジーボ 240 mg/body セリョク(生食) <50mL>◆ 1 瓶 ☆30分で点滴 ★0.2 μ mインラインフィルターを使用する。 | |
|--|--|