

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	腎細胞癌 Avelumab+Axitinib併用療法			臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2021年4月7日		
疾患名	腎細胞癌			<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療 <input type="checkbox"/> 単施設自主研究 <input type="checkbox"/> 他施設自主研究 <input type="checkbox"/> 市販後臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法 <input type="checkbox"/> 術後化学療法 <input type="checkbox"/> 術前化学療法 <input type="checkbox"/> 局所療法 <input type="checkbox"/> その他	1クール期間	14日		
診療科名	泌尿器科					実施回数	/回		
登録医師名	長谷川 泰久								
適応	未治療の根治切除不能又は転移性の腎細胞癌								

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日														注意コメント
							day1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	day14	
1	インライタ錠	10	mg	経口			●	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	連日投与			
2	レスタミンコーワ錠10mg	5	錠	経口			●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	バベンチオ投与開始30分前までに内服 ※内服不可の場合は医師に確認			
	アゼトアミノフェン錠500mg	1	錠																		
3	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること			
	生理食塩液	250	mL																		
4	パベンチオ点滴静注	10	mg/kg	点滴静注	メイン	120min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	インラインフィルターを使用すること。 ※初回120min、2回目以降60min ※調製後25℃以下で4時間または2～8℃で24時間以内に投与を完了すること ※インライタ錠処方を確認すること			
	生理食塩液	250	mL																		
5																					
6																					

備考欄  
 アキシチニブとして1回5mgを1日2回経口投与する。患者の状態により、1回10mg1日2回まで増量できる。(副作用により減量する場合は、副作用の症状・重症度に応じて、1回3mg1日2回、又は1回2mg1日2回に減量すること)：添付文書参照

減量・中止基準  
 インライタ、パベンチオ添付文書参照

文献  
 B9991033試験