

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						☒ 日常診療 ☐ 単施設自主研究 ☐ 他施設自主研究 ☐ 市販後臨床研究 ☐ 治験		☒ 進行・再発化学療法 ☐ 術後化学療法 ☐ 術前化学療法 ☐ 局所療法 ☐ その他								
診療科名	泌尿器科										1クール期間		14日				
登録医師名	長谷川 泰久										実施回数		/回				
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 アセトアミノフェン錠500mg	5 1	錠 錠	経口			●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	パベンチオ投与開始30分前までに内服 ※内服不可の場合は医師に確認
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
4	生理食塩液 パベンチオ点滴静注	250 10	mL mg/kg	点滴静注	メイン	180min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	インラインフィルターを使用すること。 ※初回180min、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
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
※泌尿器科内でコンセンサスが得られたため投与速度は3時間へ変更（2024/3/1）

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