

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	MSI-High大腸癌 Nivolumab+Ipilimumab併用療法	
疾患名	MSI-Highを有する 結腸・直腸癌	
診療科名	外科	
登録医師名	宮宗 秀明	
適応	治癒切除不能な進行再発のMSI-Highを有する 結腸直腸癌	

臨床区分

<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

抗癌剤適応分類

<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

登録日	2020年11月4日
1クール期間	21日
実施回数	4回*1

2025/8/26 改定

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 day1										注意コメント
1	生理食塩液	50	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
2	生理食塩液 オブジーボ点滴静注	76 240	mL mg	点滴静注	メイン	30min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	インラインフィルターを使用すること。 オブジーボ投与終了後30分経過観察すること
3	生理食塩液	50	mL	点滴静注	メイン	30min	●										オブジーボ投与後経過観察用
4	生理食塩液 ヤーボイ点滴静注液	50 1	mL mg/kg	点滴静注	メイン	30min	●										インラインフィルターを使用すること。 全量30mLに調製する。 (1~4mg.mLの濃度に希釈すること) ※ミキシング時にボトル内を過度に陰圧にしないこと

備考欄

*1.4回投与終了後は、オブジーボ単剤に切り替える
※2025/8/26 MSI-Highの一次治療として保険適応取得のため適応変更

減量・中止基準

--

文献

--