

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 4週毎Nivolumab単剤療法 |
| 疾患名    | 腎細胞癌                  |
| 診療科名   | 泌尿器科                  |
| 登録医師名  | 長谷川 泰久                |

|  |
|--|
| 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10月1日 |
| 1クール期間 | 28日        |
| 実施回数   | /回         |

| 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 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |        | -                                |
| 1  | 生理食塩液              | 100       | mL       | 点滴静注 | メイン |       | ●    | - | - | - | - | - | - | - | - | - | -      | 血管確保用<br>※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<br>オブジーボ点滴静注 | 52<br>480 | mL<br>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。               |
| 3  |                    |           |          |      |     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |                                  |
| 4  |                    |           |          |      |     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |                                  |
| 5  |                    |           |          |      |     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |                                  |
| 6  |                    |           |          |      |     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |                                  |

備考欄

※適応追加  
適応：（サイトカイン系薬剤を除く前治療を有する）根治切除不能または転移性腎細胞癌

減量・中止基準

|  |
|--|
|  |
|--|

文献

|  |
|--|
|  |
|--|