

化学療法プロトコール

申請日： 令和 3年11月20日 申請医師： 藤原 翔
 診療科： 外科 癌腫： 悪性胸膜中皮腫
 実施区分： 入外共通

管理番号	C080001	レジメン名： イピリムマブ+ニボルマブ療法
1コース期間	6週	総コース数

備考：
 投与時はインラインフィルターを使用すること。

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	ニボルマブ	240 mg/body		自動	点滴	day1, day15, day29
2	イピリムマブ	1 mg/kg		自動	点滴	day1

備考：

実施内容

<p>day1 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★ルート確保用 <2> 点滴 ニボルマブ 240 mg/body 生理食塩液 100mL 1 瓶 ☆30分で点滴 ☆0.2μmのインラインフィルターを通して投与 <3> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ☆30分で点滴 <4> 点滴 イピリムマブ 1 mg/kg 生理食塩液 100mL 1 瓶 ☆30分で点滴 ★最終濃度1mg/mLとなるように調製 ☆0.2μmのインラインフィルターを通して投与</p> <p>day15 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★ルート確保用 <2> 点滴 ニボルマブ 240 mg/body 生理食塩液 100mL 1 瓶 ☆30分で点滴 ☆0.2μmのインラインフィルターを通して投与</p> <p>day29 注射 <1> 点滴 生理食塩液 100mL 1 瓶 ★ルート確保用 <2> 点滴 ニボルマブ 240 mg/body 生理食塩液 100mL 1 瓶 ☆30分で点滴 ☆0.2μmのインラインフィルターを通して投与</p>	
---	--