

ID: =患者情報!B1		(SOX+ニボルマブ) 療法 [S-1+オキサリプラチン+オプジーボ]				施行日	クール															
患者氏名	=患者情報!B2 殿					入院/外来	入力日	年	月	日												
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	開始日	年	月	日															
疾患名				診療科																		
クール	S-1 …2週投与1週休薬 オプジーボ、オキサリプラチン …Day1			医師名																		
備考	HER2、PD-L1 遺伝子変異の有無 を考慮した上で、適応患者の選択を行うこと																					
重要	B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、 全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。						<input type="checkbox"/> HBs抗原															
							<input type="checkbox"/> HBs抗体															
						<input type="checkbox"/> HBc抗体																
適応 基準	<input checked="" type="checkbox"/> 1st Line <input type="checkbox"/> 2nd Line <input type="checkbox"/> 3rd Line以降			告知の 有無	P S	同意書 取得	<input type="checkbox"/> 済															
	<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後補助 <input checked="" type="checkbox"/> 進行 <input checked="" type="checkbox"/> 再発			身長	cm	体重	kg	体表面積														
		<input checked="" type="checkbox"/> HER2陰性				0.00	m ²															
薬品名	単位	薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> 対象外															
ニボルマブ 360 ※固定用量※	<input type="checkbox"/> mg/m ² <input checked="" type="checkbox"/> mg/body	TS-1 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body	オキサリプラチン(L- OHP) 130-100	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m ² <input type="checkbox"/> mg/body		CVポート 留置															
<input type="checkbox"/> 済 <input checked="" type="checkbox"/> 予定																						
レジメン内容																						
順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール																		
①	ニボルマブ注 [オプジーボ]	360 mg	D.I.V	30分																		
	生食液 (100mL)	100 mL																				
★体重30kg未満患者の溶解液注意★ ※オプジーボ投与量(36mL)+生食液(100mL)=136mLに設定 ※総液量は体重30kg以上の患者は150mL以下、30kg未満の患者は100mL以下とする。																						
②	デキサート注 (3.3mg)	3.3mg	D.I.V	15分																		
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋																				
③	オキサリプラチン注 [エルプラット]	mg	D.I.V	2時間 血管痛の状態に 合わせて延長可																		
	デキサート注 (3.3mg)	3.3mg																				
	5%ブドウ糖液	<input type="checkbox"/> 500mL (末梢静脈投与の場合) <input type="checkbox"/> 250mL (中心静脈投与の場合)																				
<input checked="" type="checkbox"/> 該当する内容に <input type="checkbox"/> を入れて下さい																						
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m ² 未満)	80mg/2x	P.O	1回 40mg																		
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.25m ² 以上～1.50m ² 未満)	100mg/2x	P.O	1回 50mg																		
<input type="checkbox"/>	TS-1 (1.50m ² 以上)	120mg/2x	P.O	1回 60mg																		
<input type="checkbox"/>	TS-1 (その他)	mg/2x	P.O	1回		mg																
注意事項など																						
【血小板減少症】にご注意下さい。 (国内第 I / II 相試験: 特に130mg/m ² の投与量にてGrade3以上の血小板減少症が約30%にみられました)																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1Kur目</th> <th>2Kur目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Day</td> <td>1 …… 14 15 …… 22 …… 35 36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S-1</td> <td>↓ …… ↓</td> <td>↓ …… ↓</td> </tr> <tr> <td>ニボルマブ</td> <td>↓</td> <td>↓</td> </tr> <tr> <td>オキサリプラチン</td> <td>↓</td> <td>↓</td> </tr> </tbody> </table>					1Kur目	2Kur目	Day	1 …… 14 15 …… 22 …… 35 36		S-1	↓ …… ↓	↓ …… ↓	ニボルマブ	↓	↓	オキサリプラチン	↓	↓	ニボルマブの希釈濃度に関して: 0.35mg/mL未満では安定性が 確認されていない。 インラインフィルター使用に関して: ニボルマブが高分子の抗体製剤であり、 溶解時の激しい振盪により凝集体が 生成し微粒子を生成する可能性が ある。			
	1Kur目	2Kur目																				
Day	1 …… 14 15 …… 22 …… 35 36																					
S-1	↓ …… ↓	↓ …… ↓																				
ニボルマブ	↓	↓																				
オキサリプラチン	↓	↓																				
				確認者	監査者																	