| | | | |
|---|---|---|---|
| ID: | =患者情報!B1 | （ ﾆﾎﾞﾙﾏﾌﾞ+ｲﾋﾟﾘﾑﾏﾌﾞ+ CDDP+PEM ） 療法 | 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 | 葉酸&$VB_{12}$ 開始日 | 年 月 日 |
| 疾患名 | 非扁平上皮性非小細胞肺癌 | 診療科 | 呼吸器 （ □内科 □外科 ） |
| クール | ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ：3週毎(Day1,Day22→計2回)<br>ﾔｰﾎﾞｲ：6週毎(Day1→計1回)<br>CDDP+PEM：3週毎(Day1,Day22→計2回) | 医師名 | |
| 備考 | 2ｸｰﾙ(Day42)で終了、以降【ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ+ﾔｰﾎﾞｲ療法】へ。<br>⇒別途ﾚｼﾞﾒﾝ提出が必要 | | |

**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。

□ HBs抗原
□ HBs抗体
□ HBc抗体

| 身長 | cm | 体重 | kg | 体表面積 | 0.00 $m^2$ | 告知の有無 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 薬品名 | 単位 | 薬品名 | 単位 | 薬品名 | 単位 | 薬品名 | 単位 | 外来化療加算 | ☑ A □ B □ 対象外 | P S | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ﾆﾎﾞﾙﾏﾌﾞ 360 | □ mg/kg ☑ mg/body | ｲﾋﾟﾘﾑﾏﾌﾞ 1 | ☑ mg/kg □ mg/body | CDDP 75 | ☑ mg/$m^2$ □ mg/body | PEM 500 | ☑ mg/$m^2$ □ mg/body | | | 同意書取得 | □ 済 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|
| 事前確認 | Chemo施行（特に初回） その前に以下の2項目を必ず確認すること！ | | | |
| | □ （内服）ﾌｫﾘｱﾐﾝ錠(5mg) | 0.5mg/1x | P.O.（内服） 連日服用 | PEM初回投与1週間前から開始 |
| | □ （注射）ﾒﾁｺﾊﾞｰﾙ注(500μg) | 2A(1mg) | i.m.（筋注） 9週間毎 | PEM初回投与1週間前から開始 |
| ① | ﾆﾎﾞﾙﾏﾌﾞ注 [ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ] | 360 mg | D.I.V | 30分 |
| | 生食液(100mL) | 100 mL | | |
| ② | 生理食塩液(50mL) | 50mL | D.I.V | 10分 |
| ③ | ｲﾋﾟﾘﾑﾏﾌﾞ注 [ﾔｰﾎﾞｲ] | mg | D.I.V | 30分 |
| | 生食液(50mL) | 20 mL | | |
| ④ | ｱﾛｶﾘｽ点滴静注(235mg) | 1V | D.I.V | 30分 |
| | ﾃﾞｷｻｰﾄ注(3.3mg) | 9.9mg | | |
| | ｱﾛｷｼ点滴静注ﾊﾞｯｸﾞ (0.75mg/50mL/袋) | 1袋 | | |
| ⑤ | 硫酸Mg補正液 (1mEq/mL 20mL) | 8mL | D.I.V | 1時間 |
| | ｿﾙﾃﾞﾑ3A(500mL) | 500mL | | |
| ⑥ | ﾍﾟﾒﾄﾚｷｾﾄﾞ注(PEM) [ｱﾘﾑﾀ] | mg | D.I.V | 10分 |
| | 生食液(100mL) | 100 mL | | |
| | ※※PEM＋生食＝100mLとなるよう調製※※ | | | |
| ⑦ | ｿﾙﾃﾞﾑ3A(500mL) | 500mL | D.I.V | 1時間 |
| ⑧ | ﾏﾝﾆｯﾄｰﾙ注(300mL) | 300mL | D.I.V | 40分 |
| ⑨ | ｼｽﾌﾟﾗﾁﾝ注(CDDP) | mg | D.I.V | 1時間 |
| | 生食液(500mL) | 250mL | | |
| ⑩ | ｿﾙﾃﾞﾑ1(500mL) | 500mL | D.I.V | 1時間 |

**ﾆﾎﾞﾙﾏﾌﾞ注は★体重30kg未満患者の溶解液注意★**

※ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ投与量(24mL)＋生食液(100mL)=124mL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。**

**ｲﾋﾟﾘﾑﾏﾌﾞ注は★体重25kg未満患者の溶解液注意★**

※ﾔｰﾎﾞｲは生理食塩液又は5%ﾌﾞﾄﾞｳ糖注射液を用いて1～4mg/mLの濃度に希釈し，投与すること

**※総液量は体重25kg以下の患者は生食液を調整する。**

★薬剤師へ★

ニボルマブ注・イピリムマブ注はいずれもインラインフィルターを必ず使用して下さい。

**Day 2 ～ 5** ﾃﾞｶﾄﾞﾛﾝ錠(4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

**投与日程**

| 葉酸&$VB_{12}$ 投与 | Chemo (初回) | | | Chemo (2回目) | | | | | $VB_{12}$投与 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1週間以上前から | 1週目 (Day1) | 2週目 (Day8) | 3週目 (Day15) | 4週目 (Day22) | 5週目 (Day29) | 6週目 (Day36) | 7週目 (Day43) | 8週目 (Day50) | 9週目 (Day57) |

*Chemo初回開始1週間以上前からﾍﾟﾒﾄﾚｷｾﾄﾞ最終投与22日後まで*

(1)ﾌｫﾘｱﾐﾝ錠(5mg) 0.5mg / 1x 連日服用

(2)ﾒﾁｺﾊﾞｰﾙ注(500μg) 2A(1mg)/回 筋注(i.m.) 9週間毎

**注意事項など**

⇒ｵﾌﾟｼﾞｰﾎﾞ+ﾔｰﾎﾞｲ療法へ(別途ﾚｼﾞﾒﾝ提出が必要)

| | 1Kur目 | | | 2Kur目 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Day | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 | 36 | 43 | 50 | 57 | 64 | 71 | 78 | 85 | ・・・ | | | | | |
| ﾆﾎﾞﾙﾏﾌﾞ | ↓ | | | ↓ | | | ↓ | | | ↓ | | | ↓ | | | | | | |
| ｲﾋﾟﾘﾑﾏﾌﾞ | ↓ | | | | | | ↓ | | | | | | ↓ | | | | | | |
| CDDP | ↓ | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEM | ↓ | | | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | |

| 確認者 | 監査者 |
|---|---|
| | |