

ID:	=患者情報!B1		(ニボルマブ【4週毎】 +カボサンチニブ) 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	開始日	年	月	日																											
疾患名	腎細胞癌			開始日	年	月	日																											
クール	週	投与	週	休薬	診療科																													
	備考	ニボルマブ: 4週毎 カボサンチニブ: 連日			医師名																													
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	0	cm	体重	0																										
			kg	kg	体表面積	0.00	m ²																											
薬品名	単位	薬品名	単位	外来化療加算		<input checked="" type="checkbox"/> A																												
ニボルマブ 480	<input type="checkbox"/> mg/kg	カボサンチニブ	<input type="checkbox"/> mg/kg			<input type="checkbox"/> B																												
※固定用量	<input checked="" type="checkbox"/> mg/body	40	<input checked="" type="checkbox"/> mg/day			<input type="checkbox"/> 対象外																												
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 [オブジーホ] 生食液(100mL)	480 mg 100 mL	D.I.V	30分																														
該当する内容に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。																																		
通常	<input type="checkbox"/>	カボメティクス錠20mg [カボサンチニブ]	40 mg/1x	空腹時	1回	2	錠																											
減量①	<input type="checkbox"/>	カボメティクス錠20mg [カボサンチニブ]	20 mg/1x	空腹時	1回	1	錠																											
減量②	<input type="checkbox"/>	カボメティクス錠20mg [カボサンチニブ]	20 mg/1x	空腹時 隔日投与	1回	1	錠																											
※カボサンチニブとして1回40mgを1日1回経口投与する。 (空腹時: 食事の1時間以上前or食事2時間以降)																																		
ニボルマブ注は★体重30kg未満患者の溶解液注意★ ※オブジーホ投与量(48mL)+生食液(100mL)=148mL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。																																		
★薬剤師へ★ニボルマブ注はインラインフィルターを必ず使用して下さい。																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">1Kur目</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">2Kur目</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Day</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">36 ...</td> </tr> <tr> <td>ニボルマブ</td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td></td> </tr> <tr> <td>カボサンチニブ</td> <td style="text-align: center;">↓</td> <td style="text-align: center;">...</td> <td style="text-align: center;">...</td> <td style="text-align: center;">...</td> <td style="text-align: center;">...</td> <td style="text-align: center;">...</td> </tr> </table>				1Kur目		2Kur目				Day	1	8	15	22	29	36 ...	ニボルマブ	↓				↓		カボサンチニブ	↓	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。		確認者	監査者
1Kur目		2Kur目																																
Day	1	8	15	22	29	36 ...																												
ニボルマブ	↓				↓																													
カボサンチニブ	↓																												
				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。																														
注意事項など																																		