


# 中津市民病院化学療法レジメン

**【レジメンNo】T-39**

申請日	2021/1/6	承認日	2021/1/18	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日		承認者	印

Nivo+Ipi+CBDCA+PEM(ニボルマブ+イピリムマブ+ペメトレキセド)	病名	非小細胞肺癌	呼吸器外科	医師名	Dr
<b>対象</b>	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌に対する一次治療				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m <sup>2</sup> 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(日)																					
			-5	1	...	22	...	42																
オプジーボ(ニボルマブ)	360mg/Body	div																○						
ヤーボイ(イピリムマブ)	1mg/kg	div																○						
ペメトレキセド	500mg/m <sup>2</sup>	div																○						
カルボプラチン	AUC=5or6	div																○						
パンビタン末	1g/day	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
メチコバル	1mg(9週毎)	筋注	○																					

投与間隔・休薬期間等： **42日=1コース(当院のカウントは)** 

ニボルマブ:3週ごと、イピリムマブ:6週ごと、ケモ:3週ごと(2回)

1コース終了後、【T-41】Nivo+Ipilimumabの維持療法へ移行。

**【投与処方例(前投薬など)】インラインフィルターを使用する**

※腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、ペメトレキセドの投与量を変更すること

Ccr46～60mL/min 正常人と同じ  
Ccr45mL/min以下は投与しないこと

## Day1

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+アロカリス1V+1V+パロノセトロン1V+デキサート4mg /div 30分
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+オプジーボ /div 30分
- ④ メイン【白-1】生理食塩液50mL /div 30分
- ⑤ メイン【白-2】生理食塩液20mL+ヤーボイ /div 30分(生食50mlのボトル使用)(1～4mg/mlの濃度になるよう希釈)
- ⑥ メイン【黄】生理食塩液100mL+ペメトレキセド /div 10分
- ⑦ メイン【青】生理食塩液250mL+カルボプラチン /div 1.5時間

## Day22

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL / div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート4mg /div 30分
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+オプジーボ /div 30分
- ④ メイン【白】生理食塩液100mL+ペメトレキセド /div 10分
- ⑤ メイン【黄】生理食塩液250mL+カルボプラチン /div 1.5時間

### 制吐剤セット処方④

Day2.3.23.24 デカドロン4mg 1錠(分1 朝食後)

ペメトレキセド投与の1週間以上前～ペメトレキセド最終投与の22日目まで  
パンビタン末 0.5mg/日  
メチコバール 1mg 筋注(9週間ごと)