

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】UR-28

| | | | | |
|--------|-----------|------|-----|---|
| 申請日 | 2022/4/1 | 承認日 | 委員長 | 印 |
| レジメン登録 | 2022/4/11 | 仮承認日 | 承認者 | 印 |

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|-------|------|-----|----|
| Nivolumab術後補助(2week) | 病名 | 尿路上皮癌 | 泌尿器科 | 提出医 | Dr |
| 対象 | 尿路上皮癌における術後補助療法(プラチナ製剤による治療ができない場合) | | | | |

| 薬剤商品名 (一般名) | 投与量 (mg/m ² 等) | 投与方法 (div.iv.po等) | 投与スケジュール(日) | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------------------------|----------------------|-----------------------|---|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | 1 | 5 | 10 | 15 | 20 | 22 | 25 | 30 | | | | | | | |
| オプジーボ(ニボルマブ) | 240mg/body | div | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 投与間隔・休薬期間等: | | | 14日=1コース 12ヶ月間 | | | | | | | | | | | | | | |

【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**

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤】生理食塩液100mL+オプジーボ /div 30分

*減量は認められていない

*シスプラチン等のプラチナ製剤による治療が可能な場合には、これらの治療を優先すること

参考文献: 国際共同第Ⅲ相試験(ONO4538-33/CA20274試験)