

癌化学療法プロトコール

氏名: _____
 ID: _____
 体表面積: _____ m² 体重: _____ kg

プロトコール名 **ニボルマブ**

対象疾患 切除不能な進行・再発の非小細胞肺がん
 がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の胃癌
 根治切除不能又は転移性の腎細胞癌

診療科 _____
 施用者 _____

1 投与薬剤名、投与量、投与方法

投与薬剤名	投与量	投与可能量(mg)	溶解、希釈液	投与方法
① 生食	250mL			血管確保とフラッシュ用
② オプジーボ	240mg/body		生食100mL	30分かけて点滴(総量100mLで調製)

2 投与方法の図式

時間 (min)		15	30						
① 生食									
② オプジーボ									

3 投与スケジュール

1クール14日間。

4 特記事項

・ オプジーボの投与にあたっては、インラインフィルター(0.2又は0.22 μ m)を使用すること。

・