

レジメンcode:	C45-03
適応がん種:	悪性胸膜中皮腫
レジメン名:	Nivolumab + Ipilimumab
間隔:	6週間

備考

略名	抗がん剤(採用薬品名)	投与量	単位	投与法	投与日
	オプジーボ	360	mg/body	点滴(30分)	d1、22
	ヤーボイ	1	mg/kg	点滴(30分)	d1

day1

1) 生食	50ml	1 本	ルート確保		
<hr/>					
2) オプジーボ		360 mg/body			
生食	100ml	1 本			
	主管①	点滴	30分	インラインフィルター必須	
<hr/>					
3) 生食	50ml	1 本			
	主管②	点滴	30分		
<hr/>					
4) ヤーボイ		1 mg/kg			
生食	30ml	1 本			
	主管③	点滴	30分	インラインフィルター必須	
<hr/>					
5) 生食	50ml	1 本			
<hr/>					
フラッシュ用					
<hr/>					
〈所要時間					

day22

1) 生食	50ml	1 本	ルート確保		
<hr/>					
2) オプジーボ		360 mg/body			
生食	100ml	1 本			
	主管①	点滴	30分	インラインフィルター必須	
<hr/>					
3) 生食	50ml	1 本			
<hr/>					
フラッシュ用					
<hr/>					
〈所要時間					

次ページあり

## 【文献】

国際共同第Ⅲ相試験【CheckMate743試験 Lancet.2021 Jan 30;397(10272):375-386 (PMID:33485464)】

## 【適応】

化学療法未治療の切除不能な悪性胸膜中皮腫

CPS発現の有無は問わない

## 【オブジーボ】

\*体重30kg未満の患者には、総液量100ml以下とする

\*希釈後の最終濃度を0.35mg/ml以上とする

## 【ヤーボイ】

\*希釈後の最終濃度を1～4mg/mlとする

\*甲状腺機能障害、下垂体機能障害及び副腎障害があらわれる事があるため、投与開始前及び投与期間中は定期的に内分泌機能検査を実施すること。ホルモン検査(TSH、T4、ACTH、コルチゾール)は、1ヶ月に1回の実施を推奨。

◎検査セット登録あり: 場所 カルテ→(検体)→(特殊セット)→(免疫初回)(免疫2回目～)

\*インラインフィルターを使用する

\*他剤との混注はしない

\*有害事象(肺、肝、内分泌障害、皮膚、胃腸、腎、神経関連など)対処アルゴリズムを参照する。

\*臨床試験での検査スケジュール、投与延期または休薬基準を参照する。