

がん化学療法レジメン

第2版 改訂日 R4.1.13

登録日	R2.11.12	実施区分	<input type="checkbox"/> 入院のみ <input checked="" type="checkbox"/> 入院及び外来	初回入院	<input checked="" type="checkbox"/> 必要
レジメン番号	食道癌(EK)-014	診療科名	消化器外科・消化器内科		
レジメン名	(Q4W)食道癌ニボルマブ療法				
レジメン補足					
がん腫など	進行・再発食道癌、食道癌における術後補助療法				

薬剤名	漏出	投与量	1(週)							2							3							4																									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28																			
ニボルマブ (オプジー・ボ)		480mg/body	●																																														
1コース期間	28 日		目標コース数							■有 (※12ヶ月)							■無 (PDまで)																																
点滴時間	Day1 : 1時間																																																
注意事項など	<p>術後補助療法として使用する場合の投与期間は12ヶ月までとする 【ニボルマブ最適使用推進ガイドラインより】 下記に該当する患者に対する投与および使用方法は投与の対象とならない ・一次治療を受けていない根治切除不能な進行または再発の患者に対するオプジー・ボの単独投与 ・術前療法としての投与 ・術前補助療法によりpCRが認められた患者に対する術後補助療法としての投与</p>																																																

Day 1

《メイン》

投与順序	投与薬剤名	投与量 単位	点滴時間 投与方法
①	生食	100mL	ルートキープ ※②の投与終了後30分かけて投与

《側管》		フィルター付きの輸液セット	
投与順序	投与薬剤名	投与量 単位	点滴時間 投与方法
②	生食	100mL	30分 点滴
	ニボルマブ	480mg	