

# 化学療法計画書

ID		指示医師:	
氏名		指導医師:	
生年月日		投与開始予定日:      年      月      日	
実施部署		投与終了日:          年      月      日	
身長 (cm)	160	体重 (kg)	50
体表面積 (m <sup>2</sup> )	1.50	Ccr (mL/min)	70.0

病名	非小細胞肺癌
治療法	オプジーボ+ヤーボイ+カルボプラチン+パクリタキセル併用療法

	1	2	3	4
抗癌剤・商品名	オプジーボ	ヤーボイ	カルボプラチン	パクリタキセル
規格	240mg/24mL	20mg/4mL 50mg/10mL	50mg/5mL 150mg/150mL 450mg/45mL	30mg/5mL 100mg/16.7mL
一般名	ニボルマブ	イピリムマブ	カルボプラチン	パクリタキセル
一日投与量(規定)	240mg/body	1mg/kg	AUC*6	200mg/m <sup>2</sup>
患者情報から算出した一日投与量	<b>240 mg</b>	<b>50 mg</b>	<b>570 mg</b>	<b>300.22 mg</b>
実際の投与量	<b>240 mg</b>	<b>50 mg</b>	<b>550 mg</b>	<b>300 mg</b>
	<b>240 mg</b>	<b>1 mg/kg</b>	<b>AUC*5.8</b>	<b>199.9 mg/m<sup>2</sup></b>
投与日	day1,22	day1	day1,22	
1クール期間	42日間			
予定クール数	1コースのみ			
検査スケジュール	原則的に投与日にICI施行前セット 検査データに応じて臨時に検査実施			

適応基準	化学療法未治療である切除不能進行・再発の非小細胞肺癌(扁平上皮癌に限る)
推奨経口剤	○このレジメンは中等度催吐性リスク群です。 ※5HT3受容体拮抗薬+点滴デカドロン(点滴レジメン組込み)以外に以下の経口制吐剤を推奨します。 デカドロン: day2, 3, 4: 8mg/日 イメンド: day1(抗癌剤投与前)125mg、day2・day3 80mg/日はオプションとして使用可。ただし、デカドロン投与量を半減すること。
禁忌	本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者
中止基準	投与前の好中球数: 1000/mm <sup>3</sup> 未満、血小板数: 50,000/mm <sup>3</sup> 未満 骨髄機能が回復するまでは投与延期 (CTCAE ver4.0における Grade3 の血液毒性に準拠)
副作用	<p>●オプジーボ</p> <p><b>重大</b> 1.間質性肺炎患 2.重症筋無力症、心筋炎、筋炎、横紋筋融解症 3.大腸炎、小腸炎、重度の下痢 4.1型糖尿病 5.重篤な血液障害 6.劇症肝炎、肝不全、肝機能障害、肝炎、硬化性胆管炎 7.甲状腺機能障害 8.下垂体機能障害 9.神経障害 10.腎障害 11.副腎障害 12.肺炎 13.重度の皮膚障害 14.静脈血栓塞栓症 15. Infusion reaction 16.血球貪食症候群 17.結核 18.肺炎</p> <p><b>その他</b> (5%以上) 貧血、好中球減少症、血小板減少症、白血球減少症、下痢、悪心、嘔吐、便秘、口内炎、腹痛、疲労、発熱、無力症、食欲減退、高リパーゼ血症、高アマラーゼ血症、関節痛、筋肉痛、味覚異常、頭痛、そう痒症、発疹、丘疹性皮疹、脱毛症、高血圧</p> <p>●ヤーボイ</p> <p><b>重大</b> 1.大腸炎、消化管穿孔、2.重度の下痢 3.肝不全、肝機能障害 4.重度の皮膚障害 5.下垂体炎、下垂体機能低下症、甲状腺機能低下症、副腎機能不全 6.末梢神経障害 7.腎障害 8.間質性肺炎患 9.筋炎 10.心筋炎 11. Infusion reaction</p> <p><b>その他</b> (5%以上) そう痒症、発疹、斑状丘疹状皮疹、皮膚乾燥、下痢、腹痛、便秘、悪心、嘔吐、甲状腺機能亢進症、関節痛、筋肉痛、疲労、無力症、発熱、食欲減退、高アマラーゼ血症、高リパーゼ血症、頭痛、貧血</p> <p>●カルボプラチン</p> <p><b>重大</b> 1.汎血球減少等の骨髄抑制 2.ショック、アナフィラキシー 3.間質性肺炎 4.急性腎障害、ファンコニー症候群 5.肝不全、肝機能障害、黄疸 6.消化管壊死、消化管穿孔、消化管出血、消化管潰瘍 7.出血性腸炎、偽膜性大腸炎 8.麻痺性イレウス 9.脳梗塞、肺梗塞 10.血栓・塞栓症 11.心筋梗塞、うっ血性心不全 12.溶血性尿毒症症候群 13.急性呼吸窮迫症候群 14.播種性血管内凝固症候群(DIC) 15.急性膵炎 16.難聴 17.白質脳症 18.腫瘍崩壊症候群</p> <p><b>その他</b> (10%以上または頻度不明) 悪心・嘔吐、食欲不振、蕁麻疹、ALT上昇、AST上昇、脱毛、全身倦怠感、無力症、尿酸上昇、悪寒、脱水、体重減少、アルブミン低下、呼吸困難 (1~10%未満) 下痢、口内炎、腹痛、便秘、血尿、蛋白尿、発疹、末梢神経障害、頭痛、AST上昇、Al-P上昇、ビリルビン上昇、LDH上昇、γ-GTP上昇、血清ナトリウム、カリウム、クロール、カルシウム、リン、マグネシウム等の異常、発熱、浮腫</p> <p>●パクリタキセル</p> <p><b>重大</b> 1.ショック、アナフィラキシー様症状 2.白血球減少等の骨髄抑制 3.末梢神経障害、麻痺 4.間質性肺炎、肺線維症 5.急性呼吸窮迫症候群 6.心筋梗塞、うっ血性心不全、心伝導障害、肺塞栓、血栓性静脈炎、脳卒中、肺水腫 7.難聴、耳鳴 8.消化管壊死、消化管穿孔、消化管出血、消化管潰瘍 9.重篤な腸炎 10.腸管閉塞、腸管麻痺 11.肝機能障害、黄疸 12.膵炎 13.急性腎障害 14.中毒性表皮壊死融解症(TEN)、皮膚粘膜眼症候群(Stevens-Johnson症候群) 15.播種性血管内凝固症候群(DIC) 16.腫瘍崩壊症候群 17.白質脳症</p> <p><b>その他</b> (20%以上または頻度不明) 悪心・嘔吐、食道炎、粘膜炎、腹水、腸間膜血栓症、脱毛、斑状丘疹性皮疹、強皮症様変化、亜急性性皮膚エリテマトーデス、暗点、黄斑浮腫、関節痛、筋肉痛、筋力低下、血栓症 (5~20%) 発疹、低血圧、下痢、食欲不振、口内炎、便秘、AST上昇、Al-P上昇、LDH上昇、ALT上昇、電解質異常、BUN上昇、呼吸困難、無力症、腹痛、倦怠感、頭痛、骨痛、背部痛、発熱、潮紅</p>
備考	1コース施行後、オプジーボ+ヤーボイ併用療法へ移行すること

オブジーボ+ヤーボイ+カルボプラチン+パクリタキセル併用療法 観察記録①

所要時間:4時間

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬( )	入外( )
医師	指示医師:		<b>抗癌剤用量</b> 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の薬剤の変更・追加
	オブジーボ ( mg )	一般名(ニボルマブ)		
	ヤーボイ ( mg )	一般名(イピリムマブ)		
	パクリタキセル ( mg )	一般名(パクリタキセル)		
	カルボプラチン ( mg )	一般名(カルボプラチン)		
	<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止			
投与指示	本体	側管		
	生食 250mL		4時間かけて点滴【62mL/hr】	
	生食100mL+オブジーボ		30分かけて点滴【 mL/h】 ※フィルター付き点滴ラインを使用	
	生食 100mL +アロキシ1V +ポララミン1A +ファモチジン1A +デカドロン 3 A		30分かけて点滴【200mL/hr】	
	生食100mL+ヤーボイ		30分かけて点滴【 mL/h】 ※フィルター付き点滴ラインを使用	
	5%ブドウ糖250mL +パクリタキセル		1時間かけて点滴【 mL/h】 ※フィルター付き点滴ラインを使用	
	5%ブドウ糖 250mL +カルボプラチン		1時間かけて点滴【 mL/h】	
本体終了後抜去				

オブジーボ+ヤーボイ+カルボプラチン+パクリタキセル併用療法 観察記録②

所要時間:3時間30分

氏名: ID( ) 年齢: ( 才)

施行日	クール	回目	施行前内服薬( )	入外( )
医師	指示医師:		<b>抗癌剤用量</b> 計画書設定量 計画書設定量より減量 計画書設定量より増量 減量・増量理由	抗がん剤以外の薬剤の変更・追加
	オブジーボ ( mg )	一般名(ニボルマブ)		
	パクリタキセル ( mg )	一般名(パクリタキセル)		
	カルボプラチン ( mg )	一般名(カルボプラチン)		
<input type="checkbox"/> 投与決定 <input type="checkbox"/> 未決定 <input type="checkbox"/> 延期・中止				投与開始時間 調剤 実施
投与指示	本体	側管		
	生食 250mL		3時間30分かけて点滴【71mL/hr】	
	生食100mL+オブジーボ		30分かけて点滴【 mL/h】 ※フィルター付き点滴ラインを使用	
	生食 100mL +アロキシV +ポララミン1A +ファモチジン1A +デカドロン 3 A		30分かけて点滴【200mL/hr】	
	5%ブドウ糖250mL +パクリタキセル		1時間かけて点滴【 mL/h】 ※フィルター付き点滴ラインを使用	
	5%ブドウ糖 250mL +カルボプラチン		1時間かけて点滴【 mL/h】	
本体終了後抜去				