

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXX

綾部市立病院 化学療法
標準プロトコル／治療計画書 [No.263]
当レジメンの2022年度実施状況: 3件

肺 nivolumab 240mg/body q2w + ipilimumab q6w(CM227 part1)

<対象>

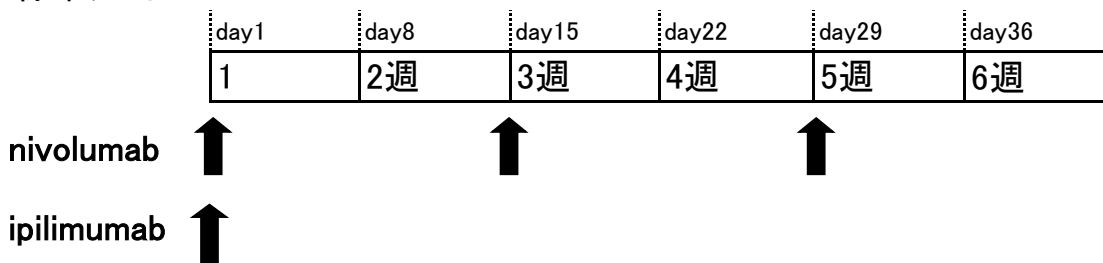
化学療法歴のない、EGFR遺伝子変異陰性及びALK融合遺伝子陰性の
切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌患者
(令和2年11月改訂 ニボルマブ 最適使用推進ガイドラインに基づく)

No.265 肺 nivolumab+ipilimumab+CBDCA+PTX

または No.266 肺 nivolumab+ipilimumab+CBDCA+PEM

または No.267 肺 nivolumab+ipilimumab+CDDP+PEM投与後の維持療法

<標準プロトコル>



6週を1コースとして繰り返す

CheckMate 227試験 (nivolumab+ipilimumab) およびCheckMate9LA試験
(nivolumab+ipilimumab+CTx) での投与期間は2年間であった

<患者情報>

体重 \$WHEIGHT kg

<使用薬剤・投与量>

ニボルマブ 240 mg/body = 240 mg

イピリムマブ 1 mg/kg = mg

<治療計画>

● 切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 治療に対して不応または不耐まで

主治医 指導医

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。