

I D : @PATIENTID @USERSECTION
 氏名 : @PATIENTNAME
 生年月日 : @PATIENTBIRTH2
 性別 : @PATIENTSEX

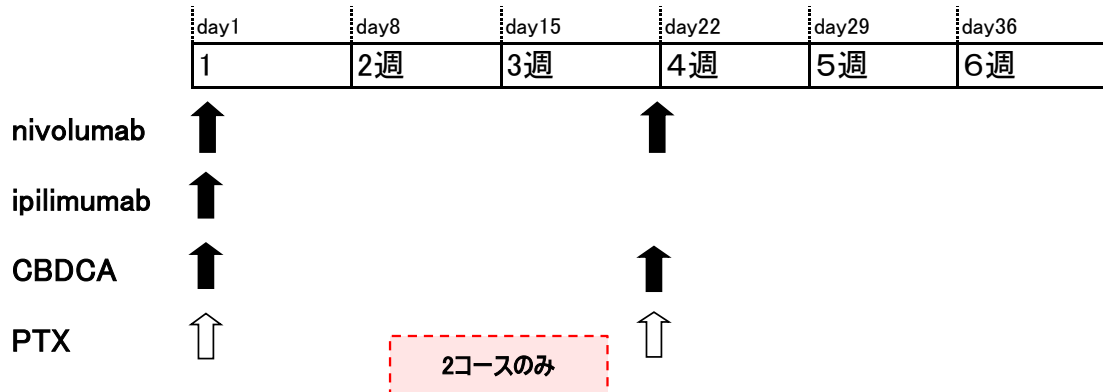
綾部市立病院 化学療法
 標準プロトコール／治療計画書 [No.265]
 当レジメンの2022年度実施状況: 0件

肺 nivolumab + ipilimumab + CBDCA + PTX(CM9LA)

<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
 切除不能進行・再発の扁平上皮癌患者
 (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)

<標準プロトコール>



3週を1コースとして繰り返す

本レジメンを2コース施行後は、「No.263 肺 nivolumab 240mg/body q2w + ipilimumab q6w
 または No.264 肺 nivolumab 360mg/body q3w + ipilimumab q6w」を施行すること
 CheckMate9LA試験では nivolumab+ipilimumab+CTx の投与期間は2年間であった

<患者情報>

身長 \$HEIGHT(cm) 体重 \$WEIGHT(kg) 体表面積 \$BSA(m²)
 (DuBois式)

<使用薬剤・投与量>

ニボルマブ 360 mg/body = 360 mg

イピリムマブ 1 mg/kg = mg

カルボプラチン Dose(mg) = $AUC(mg/mL \cdot min) \times \{GFR(mL/min) + 25\}$ ←Calvertの式

$AUC(mg/mL \cdot min) = 6$

$GFR(mL/min) =$

使用可

○血清クレアチニン値を電子カルテ実装の式に適用したときに得られる推算値(mL/min)

○蓄尿等による実測値(mL/min)

使用不可

×体表面積補正されたeGFR(mL/min/1.73m²)

パクリタキセル 200 mg/m²

<治療計画>

● 切除不能進行再発

開始 年 月 日 ~ 2 コース

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。