

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

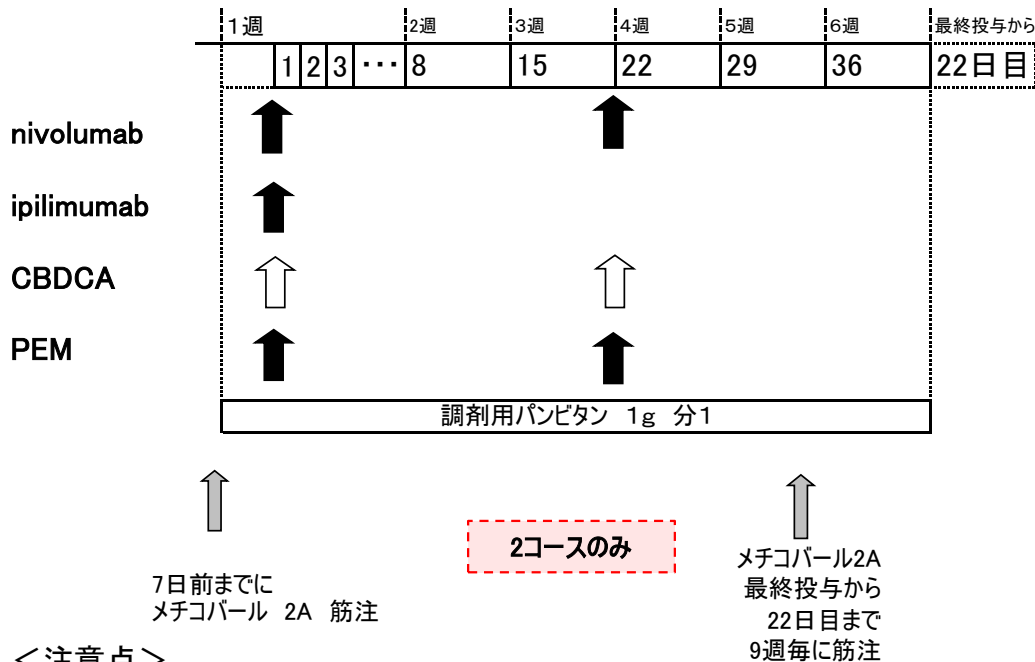
綾部市立病院 化学療法  
 標準プロトコル／治療計画書 [No.266]  
 当レジメンの2022年度実施状況: 1件

## 肺 nivolumab + ipilimumab + CBDCA + PEM(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・再発の非扁平上皮非小細胞肺癌患者  
 (令和2年11月改訂パンプロリズマブの最適使用推進ガイドラインに基づく)

### <標準プロトコル>



### <注意点>

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 \$WHEIGHT kg 体表面積 \$身体情報 m<sup>2</sup>

### <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

$AUC(mg/mL \cdot min) = 5$  または  $6$

$GFR(mL/min) =$  mg

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/1.73m<sup>2</sup>)

ペトレキセド 500mg/m<sup>2</sup> × m<sup>2</sup> = mg → mg

### <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。