

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏 名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性 別 : @PATIENTSEXN

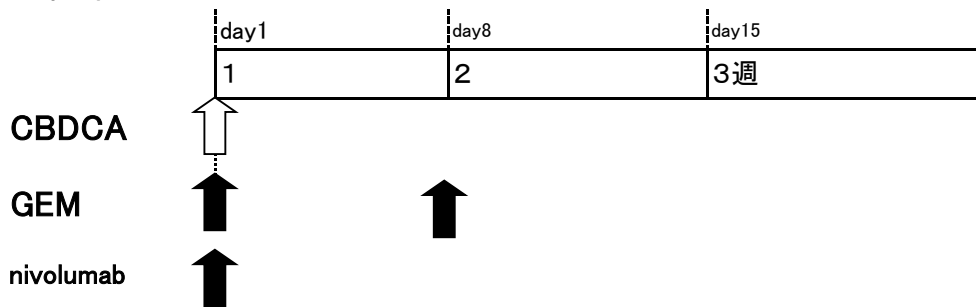
綾部市立病院 化学療法
標準プロトコル／治療計画書 [No.386]
当レジメンの2024年度実施状況: 0 件

尿路上皮 nivolumab + CBDCA + GEM

<対象>

- 根治切除不能な尿路上皮癌

<標準プロトコル>



<注意点>

- 本レジメンは「No.385 尿路上皮 nivolumab + CDDP + GEM」の2コース目以降に代用可。但し合計6コースまで。
- 本レジメンを6コース施行後は、「No.305 尿路上皮 nivolumab 240mg/body q2w」または「No.306 尿路上皮 nivolumab 480mg/body q4w」を施行すること。
- CheckMate 901試験ではnivolumab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 \$身体情報 m²

<使用薬剤・投与量>

ニボルマブ 360 mg/body

カルボプラチン

Dose(mg) = $AUC(mg/mL \cdot min) \times \{GFR(mL/min) + 25\}$ ←Calvertの式

$AUC(mg/mL \cdot min) : 4.5$ または 5

$GFR(mL/min) =$

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)

ゲムシタビン

1000 mg/m² × \$身体情報_体 m² = mg ⇨ mg

<治療計画>

開始 年 月 日 ~ 6 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。