

# 【日本医科大学付属病院 がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号： RCC-112

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応	催吐 リスク	根拠
腎細胞がん	Nivolumab + Ipilimumab	42日間	規定なし	<input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法 <input type="checkbox"/> その他	軽度	N Engl J Med 378: 1277-90, 2018

	薬品名	投与量	投与経路	投与時間	Day																												
					1				8					15					22					29					36				
	【1、2コース目】 Day1、22（3週おき）に投与																																
①	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓														↓														
②	オブジーボ	240mg	点滴静注	30分	↓														↓														
	生理食塩液	50mL																															
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	30分	↓														↓														
④	ヤーボイ	1mg/kg	点滴静注	30分	↓														↓														
	生理食塩液	50mL																															
⑤	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓														↓														
	【3コース目～】 Day1、15、29（2週おき）に投与																																
①	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓									↓											↓								
②	オブジーボ	240mg	点滴静注	30分	↓									↓											↓								
	生理食塩液	50mL																															
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓									↓											↓								

## <注意事項/備考>

- ✓ Nivolumab+Ipilimumab：0.2～1.2μmのインラインフィルターを用いて投与
- ✓ 間質性肺炎：初期症状は息切れ、発熱、咳嗽（空咳）など。胸部X線検査やSPO2モニタリング等で定期的にモニタリングを
- ✓ 血糖上昇：口渇、多飲、多尿、倦怠感などの症状に注意。来院時には血糖の測定を
- ✓ 大腸炎、下痢：持続する腹痛、嘔吐、下痢、血便など
- ✓ 甲状腺機能障害：投与中は定期的にTSH、FT3、FT4などの検査を



:>>


42



--

