化学療法計画書

				化字漿法計画書							
				治療法名 オブジーボ+ヤーボイ							
			コース数コース目								
			腫瘍種	瘍種 悪性黒色腫							
				患者名				₹	年齢		
開始予定日				患者ID	生年月日						
				部署			主治医	科		Dr	
治療内容		Day	1		8 • •		15 • • •		22		
		予定日	1/0								
ヤーボイ		mg/kg	1						1		
オブジーボ	80	mg/body	1						1		
治療開始日				治療間隔	_	3週毎	予定コー	ス数	4回で終了		
身長	150	cm	体重	50	kg	BSA	1. 40	m2			
eGFR	27	ml/min	eGFR/BS	A	24	ml/min			_		

投与開始基準 ・自己免疫疾患の合併または既往歴 のある患者は慎重に投与 延期基準 · G2の有害事象 肺臓炎:ステロイド投与 下痢・大腸炎:ステロイド投与 肝障害:ステロイド投与 甲状腺機能低下症:甲状腺ホルモンの治療 甲状腺機能亢進症:非選択的β遮断薬など対処療法 神経障害:ステロイド投与 腎障害:ステロイド投与 副腎機能障害:ステロイド投与 下垂体機能障害:ステロイド投与 I型糖尿病:インスリン補充療法考慮 膵炎:ステロイド投与 横紋筋融解症・筋炎:ステロイド考慮 重症筋無力症:抗コリンエステラーゼ検討 ステロイド投与 脳炎・髄膜炎: ステロイド考慮 心筋炎:ステロイド考慮

皮膚障害はG3で休薬 原則専門医に相談

G1に改善した場合は1か月以上かけてステロイド漸減 日和見感染に注意 day1

インラインフィルターを通す

1)生理食塩液	50ml 血管確保
2) 生理食塩液	50ml
オブジーボ	80mg 30分
\downarrow	
3) 生理食塩液	50ml 30分
	(観察)
<u> </u>	(ヤーボイ5mg/ml)
4) 生理食塩液	100ml
ヤーボイ	1 <mark>50mg</mark> 30分
\downarrow	抜き、ヤーボイ分を生食に追加
<u> </u>	総液量は90ml
5) 生理食塩液	50ml フラッシュ

インフュージョンリアクションに注意

Infusion reaction

(軽度 ~中等度)

悪寒、発熱、めまいなど→医師に報告・相談 (重篤)呼吸困難、蕁麻疹、低血圧、意識消失など ショック様症状出現時、直ちに中止し医師に報告

 化学療法計画書

 治療法名
 ヤーボイ

 コース数
 コース目

 腫瘍種
 悪性黒色腫

 患者名
 性別

 患者ID
 生年月日

 部署
 主治医
 科

 治療内容
 Day 1・・・・・8・・・・・15・・・・・・22

 予定日 1/0
 サーボイ
 3 mg/kg
 ↓

				部署			主治医	科		Dr
治療内容 Day		1 · · ·		8		15 • • •		22		
		予定日	1/0							
ヤーボイ	3	mg/kg	1	_					1	
治療開始日				治療間隔		3週毎	予定コース数		4回で終了	
身長	150	cm	体重	50	kg	BSA	1. 40	m2		
eGFR	27	ml/min	eGFR/BSA		24	ml/min		•	_	
			•				•			

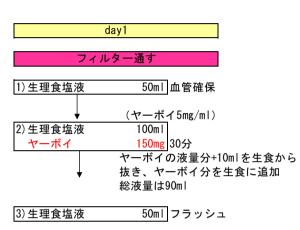
投与開始基準 ・自己免疫疾患の合併または既往歴 のある患者は慎重に投与 延期基準 ・G2の有害事象 肺臓炎:ステロイド投与 下痢・大腸炎:ステロイド投与 肝障害: ステロイド投与 甲状腺機能低下症:甲状腺ホルモンの治療 甲状腺機能亢進症:非選択的β遮断薬など対処療法 神経障害:ステロイド投与 腎障害:ステロイド投与 副腎機能障害:ステロイド投与 下垂体機能障害:ステロイド投与 I型糖尿病:インスリン補充療法考慮 膵炎:ステロイド投与 横紋筋融解症・筋炎:ステロイド考慮 **重症筋無力症**:抗コリンエステラーゼ検討

心筋炎:ステロイド考慮 皮膚障害はG3で休薬 原則専門医に相談

ステロイド投与

脳炎・髄膜炎:ステロイド考慮

G1に改善した場合は1か月以上かけてステロイド漸減 日和見感染に注意



インフュージョンリアクションに注意

Infusion reaction

(軽度 ~中等度)

悪寒、発熱、めまいなど→医師に報告・相談 (重篤)呼吸困難、蕁麻疹、低血圧、意識消失など ショック様症状出現時、直ちに中止し医師に報告