

【小細胞肺がん】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	組織型等	1クール	吐リスク分	備考
NL008	AMR(d1/2/3)	AMR単剤療法		3週間	中等度	
NL012	PTX+CBDCA(d1)	PTX+CBDCA		3週間	中等度	
NL093	[SH]《SCLC》CPT-11(d1/8/15)+CDDP(d1)	CPT-11+CDDP		4週間	高度	
NL002	CPT-11(d1/8/15)+CBDCA(d1)	CPT-11+CBDCA		4週間	中等度	
NL094	[SH]VP-16(d1/2/3)+CDDP(d1)	VP-16+CDDP		3週間	高度	
NL013	VP-16(d1/2/3)+CBDCA(d1)	VP-16+CBDCA		3週間	中等度	
NLs125a	Atezolizumab+VP-16(d1/2/3)+CBDCA(d1)	Atezolizumab+VP-16+CBDCA	(進展型小細胞肺がん)	3週間	中等度	最大4コース
NLs125b	(NL124a施行後 維持療法)Atezolizumab(d1)	(維持療法)Atezolizumab	(進展型小細胞肺がん)	3週間	中等度	Atezolizumab+VP-16+CBDCAの維持療法
NL061	Nogitecan(d1)	Nogitecan単剤療法		3週間	軽度	
NL142a	Durvalumab(d1)+VP-16(d1,2,3)+CBDCA(d1)	Durvalumab+VP-16+CBDCA	(進展型小細胞肺がん)	3週間	中等度	
NL142b	(NL142a施行後 維持療法)Durvalumab(d1)	(維持療法)Durvalumab	(進展型小細胞肺がん)	3週間	中等度	Durvalumab+VP-16+CBDCAの維持療法
NL143a	Durvalumab(d1)+VP-16(d1,2,3)+CDDP(d1)	Durvalumab+VP-16+CDDP	(進展型小細胞肺がん)	3週間	中等度	
NL143b	(NL142a施行後 維持療法)Durvalumab(d1)	(維持療法)Durvalumab	(進展型小細胞肺がん)	3週間	中等度	Durvalumab+VP-16+CBDCAの維持療法

【非小細胞肺がん】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	組織型	1クール	吐リスク分	備考
NL012	(d1)PTX+CBDCA	PTX+CBDCA		3週間	中等度	
NL048a	Bev+PTX+CBDCA(d1)	Bev+PTX+CBDCA	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	
NL048b	NL048実施後Bev単剤(d1)	(維持療法)Bev単剤療法	(非扁平上皮肺がん)	3週間	最小	Bev+PTX+CBDCAの維持療法
NL095	[SH]PEM+CDDP(d1)	PEM+CDDP	(非扁平上皮肺がん)	3週間	高度	
NL097a	[SH]Bev+PEM+CDDP(d1)	Bev+PEM+CDDP	(非扁平上皮肺がん)	3週間	高度	
NL097b	Bev+PEM(d1)	(維持療法)Bev+PEM	(非扁平上皮肺がん)	3週間	軽度	Bev+PEM+CDDPの維持療法
NL054	PEM+CBDCA(d1)	PEM+CBDCA	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	
NL064a	Bev+PEM+CBDCA(d1)	Bev+PEM+CBDCA	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	
NL064b	Bev+PEM(d1)	(維持療法)Bev+PEM	(非扁平上皮肺がん)	3週間	軽度	Bev+PEM+CBDCAの維持療法
NL098	RAM+DTX(d1)	RAM+DTX		3週間	軽度	
NL077	nabPTX(d1,8,15)	nabPTX単剤療法		3週間	軽度	
NL066	nabPTX(d1,8,15)+CBDCA(d1)	nabPTX+CBDCA		3週間	中等度	
NL052	GEM(d1/8)+CBDCA(d1)	GEM+CBDCA	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	
NL096	[SH]CDDP(d8)(+S-1併用)	CDDP[+S-1併用]		5週間	高度	d1タ～d15朝 エスワン 内服
NL060	CBDCA(d1)[S-1併用]	CBDCA[+S-1併用]		3週間	中等度	d1タ～d15朝 エスワン 内服
NL008	AMR(d1/2/3)	AMR単剤療法		3週間	中等度	
NL010	DTX(d1)	DTX単剤療法		3週間	軽度	
NL011a	VNR(d1/8)	VNR単剤療法		3週間	最小	
NL011b	VNR(d1/15)	VNR単剤療法		4週間	最小	
NL029	GEM(d1/8/15)	GEM単剤療法		4週間	軽度	
NL051	PEM単剤	PEM単剤療法	(非扁平上皮肺がん)	3週間	軽度	
NL091	[SH]GEM(d1/8)+CDDP(d1)	GEM+CDDP		3週間	高度	
NL092	[SH]《RT併用》VNR(d1/8)+CDDP(d1)	VNR+CDDP		3週間	高度	
NL116	[SH]《RT併用》DTX(d1/8)+CDDP(d1)+Radi	《CCRT》DTX+CDDP		3週間	高度	放射線併用
NL065a	PTX+CBDCA(d1/8/15/22/29/36)+Radi	《CCRT》PTX+CBDCA		8週間	中等度	放射線併用

NL065b	PTX+CBDCA(d1)	(地固め療法)PTX+CBDCA		3週間	中等度	《CCRT》PTX+CBDCAの地固め
NL065c	Durvalmab(d1)	(維持療法)Durvalmab		2週間	最小	《CCRT》PTX+CBDCAの維持療法
NL086a	Nivolumab2週法(d1)	Nivolumab単剤療法		2週間	最小	
NL086b	Nivolumab4週法(d1)	Nivolumab単剤療法		4週間	最小	
NL104a	Pembrolizumab3週法(d1)	Pembrolizumab単剤療法		3週間	最小	
NL104b	Pembrolizumab6週法(d1)	Pembrolizumab単剤療法		3週間	最小	
NL108	Atezolizumab単剤(d1)	Atezolizumab単剤療法		3週間	最小	
NL121a	Pembrolizumab+PEM+CDDP(d1)	Pembrolizumab+PEM+CDDP	(非扁平上皮肺がん)	3週間	高度	最大4コース
NL121b	(NL121a施行後 維持療法)Pembrolizumab+PEM(c	(維持療法)Pembrolizumab+PEM	(非扁平上皮肺がん)	3週間	軽度	Pembrolizumab+PEM+CDDPの維持療法
NL122a	Pembrolizumab+PEM+CBDCA(d1)	Pembrolizumab+PEM+CBDCA	(非扁平上皮肺がん)	3週間	高度	最大4コース
NL122b	(NL122a施行後 維持療法)Pembrolizumab+PEM(c	(維持療法)Pembrolizumab+PEM	(非扁平上皮肺がん)	3週間	軽度	Pembrolizumab+PEM+CBDCAの維持療法
NL123a	Pembrolizumab+PTX+CBDCA(d1)	Pembrolizumab+PTX+CBDCA	(扁平上皮肺がん)	3週間	高度	最大4コース
NL123b	(NL123a施行後 維持療法)Pembrolizumab3週法(d	(維持療法)Pembrolizumab	(扁平上皮肺がん)	3週間	最小	Pembrolizumab+PTX+CBDCAの維持療法
NL123c	(NL123a施行後 維持療法)Pembrolizumab6週法(d	(維持療法)Pembrolizumab	(扁平上皮肺がん)	3週間	最小	Pembrolizumab+PTX+CBDCAの維持療法
NL124a	Pembrolizumab(d1)+nabPTX(d1,8,15)+CBDCA(d1)	Pembrolizumab+nabPTX+CBDCA	(扁平上皮肺がん)	3週間	高度	最大4コース
NL124b	(NL124a施行後 維持療法)Pembrolizumab3週法(d	(維持療法)Pembrolizumab	(扁平上皮肺がん)	3週間	最小	Pembrolizumab+nabPTX+CBDCAの維持療法
NL124c	(NL124a施行後 維持療法)Pembrolizumab6週法(d	(維持療法)Pembrolizumab	(扁平上皮肺がん)	3週間	最小	Pembrolizumab+nabPTX+CBDCAの維持療法
NL126a	Atezolizumab+Bev+PTX+CBDCA(d1)	Atezolizumab+Bev+PTX+CBDCA	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	最大4又は6コース
NL126b	(NL126a施行後 維持療法)Atezolizumab+Bev(d1	(維持療法)Atezolizumab+Bev	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	Atezolizumab+Bev+PTX+CBDCAの維持療法
NL127a	Atezolizumab(d1)+nabPTX(d1,8,15)+CBDCA(d1)	Atezolizumab+nabPTX+CBDCA	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	最大4又は6コース
NL127b	(NL127a施行後 維持療法)Atezolizumab(d1)	(維持療法)Atezolizumab	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	Atezolizumab+nabPTX+CBDCAの維持療法
NL128a	NL128a Atezolizumab+PEM+CBDCA(d1)	Atezolizumab+PEM+CBDCA	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	最大4又は6コース
NL128b	(NL128a施行後 維持療法)Atezolizumab+PEM(d1	(維持療法)Atezolizumab+PEM	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	Atezolizumab+PEM+CBDCAの維持療法
NL133a	Atezolizumab+PEM+CDDP(d1)	Atezolizumab+PEM+CDDP	(非扁平上皮肺がん)	3週間	高度	最大4又は6コース
NL133b	(NL129a施行後 維持療法)Atezolizumab+PEM(d1	(維持療法)Atezolizumab+PEM	(非扁平上皮肺がん)	3週間	中等度	Atezolizumab+PEM+CDDPの維持療法
NL144	Nivolumab(2週法)(d1,15,29)+Ipilimumab(d1)(NSLC)			6週間	最小	
NL145	Nivolumab(3週法)(d1,22)+Ipilimumab(d1)(NSLC)			6週間	最小	

【PEM共通】パンビタン末1g/日・ビタミンB12注1mg/9週毎をPEM開始1週間前から開始し、最終終了日から22日目まで継続

【悪性胸膜中皮腫】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	組織型	1クール	吐リスク分	備考
NL051	PEM単剤	PEM単剤療法		3週間	軽度	
NL054	PEM+CBDCA(d1)	PEM+CBDCA		3週間	中等度	
NL095	[SH]PEM+CDDP(d1)	PEM+CDDP		3週間	高度	
NL086a	Nivolumab2週法(d1)	Nivolumab単剤療法		2週間	最小	
NL086b	Nivolumab4週法(d1)	Nivolumab単剤療法		4週間	最小	
NL146	Nivolumab(2週法)(d1,15,29)+Ipilimumab(d1)(中皮腫)			6週間	最小	
NL147	Nivolumab(3週法)(d1,22)+Ipilimumab(d1)(中皮腫)			6週間	最小	

※PEM使用時：パンビタン末1g/日・ビタミンB12注1mg/9週毎をPEM開始1週間前から開始し、最終終了日から22日目まで継続

【胸腺】

レジメンCD	電子カルテ登録名	レジメン名	組織型等	1クール	吐リスク分	備考
NL008	AMR(d1/2/3)	AMR単剤療法		3週間	中等度	
NL078	CAMP	CAMP		4週間	高度	

内科

NL008 AMR(d1,2,3)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1、2、3**

- | | | | | | |
|---|-------------------|---|-----|---|----------|
| ① | グラニセロン1mg+生食100mL | 1 | Set | } | 360mL/hr |
| | デキサート | 2 | mL | | |
| ② | 生食 | 50 | mL | } | 360mL/hr |
| ③ | 生食 | 50 | mL | | |
| | カルセド | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | mg | | |
| | | | → | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | |
| | | | → | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | |
| ③ | 5%ブドウ糖 | 100 | mL | } | 360mL/hr |

	d1	d2	d3	d4-21
カルセド[®](AMR)				休薬
25~45mg/m ² (デフォルト35mg/m ²)	↓	↓	↓	
中等度催吐性リスク デキサート注使用				

* ヘパフラッシュ可

要時間:約1時間

内科

NL012 PTX+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名: 小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用

① グラネセロン1mg+生食100n 1 Set
デキサート(6.6mg) 3 mL } 250mL/hr
ファモチジン 1 A
ポララミン(5mg) 1 A

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 100 mL }
プロイメンド 1 瓶 } 250mL/hr

④ 生食 100 mL } 250mL/hr

⑤ 5%ブドウ糖 500 mL }
パクリタキセル mg } 180mL/hr
→
→

⑥ 5%ブドウ糖 250 mL }
カルボプラチン mg } 300mL/hr
→
→

⑦ 生食 50 mL } 300mL/hr

	d1	d2-21
パクリタキセル(PTX) 200mg/m ²	↓	休
カルボプラチン(CBDCA) AUC=6	↓	薬
中等度催吐リスク(高度相当);Day2~4 デカロン8mg 分1 朝食後内服推奨		

内科

NL093 [SH] CPT-11(d1,8,15)+CDDP(d1)【4W】※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

Day1④～⑦の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

- Rp **d-1(イリノテカン・シスプラチン)**
- ① 生食 100 mL } 200mL/hr
 - アロキシ 1 瓶
 - プロイメンド 1 瓶
 - デキサート(6.6mg) 3 mL
 - ② 生食 50 mL } 全開
 - ③ 生食 500 mL } 360mL/hr
 - イリノテカン** mg
 -
 -
 - ④ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A
 - 硫酸Mg補正液(20mL) 1 A
 - ⑤ 15%マンニトール 500 mL } 500mL/hr
 - ⑥ 生食 250 mL } 360mL/hr
 - シスプラチン** mg
 - 130mgを超える場合は生食500mLへ変更
 -
 -
 - ⑦ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A

	d1	d8	d15	d16-28
イリノテカン(CPT-11) 60mg/m ²	↓	↓	↓	休 薬
シスプラチン(CDDP) 60mg/m ²	↓			
Day1高度催吐性リスク				
d2-4 デカドロン錠8mg 分1 朝食後 3日分				
Day8・15 CPT-11中等度催吐性リスク				
d9-10, d16-17 デカドロン錠8mg分1 朝食後 2日分				

- Rp **d-8、15(イリノテカン単剤)**
- ① グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set } 360mL/hr
 - デキサート(6.6mg) 2 mL
 - ② 生食 500 mL } 360mL/hr
 - イリノテカン** mg
 -
 -
 - ③ 生食 50 mL } 360mL/hr

内科 NL002 CPT-11(d1,8,15)+CBDCA(d1)【4W】※中

患者ID _____ 適応疾患名: _____ 医師名 _____

氏名 _____ 身長 _____ cm 体表面積 _____ m²
 体重 _____ kg Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1(イリノテカン・カルボプラチン)**

- ① グラニセトロン1mg+生食100ml 1 Set }
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 350mL/hr
 プロイメンド 1 瓶 }
- ② 生食 500 mL }
イリノテカン mg } 350mL/hr
 →
 →
- ③ 生食 100 mL } 350mL/hr
- ④ 生食 500 mL }
カルボプラチン mg } 350mL/hr
 →
 →
- ⑤ 生食 50 mL } 350mL/hr

	d1	d8	d15	d16-28
イリノテカン (CPT-11) 50~60mg/m ²	↓	↓	↓	休 薬
カルボプラチン (CBDCA) AUC4~5	↓			
Day1: 中等度催吐リスク(高度相当); Day2~4 テカトロン8mg 分1 朝食後内服推奨 Day8、15: 中等度催吐リスク; Day9・10、16・17 テカトロン8mg 分1 朝食後内服推奨				

Rp **d-8、15(イリノテカン単剤)**

- ① グラニセトロン1mg+生食100ml 1 Set }
 デキサート(6.6mg) 2 mL } 350mL/hr
- ② 生食 500 mL }
イリノテカン mg } 350mL/hr
 →
 →
- ⑤ 生食 50 mL } 350mL/hr

内科

NL094a [SH]《放射線併用なし》VP-16(d1,2,3)+CDDP(d1)【3W】※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長

cm

体表面積

m²

体重

kg

Ccr

mL/min

Day1③～⑥の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

《放射線併用なし》3週回し

注射処方

- Rp **d-1(エトポシド・シスプラチン)**
- ① 生食 100 mL } 200mL/hr
 - アロキシ 1 瓶
 - プロイメンド 1 瓶
 - デキサート(6.6mg) 3 mL
 - ② 生食 50 mL } 500mL/hr
 - ③ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A
 - 硫酸Mg補正液(20mL) 1 A
 - ④ 15%マンニトール 500 mL } 500mL/hr
 - ⑤ 生食 250 mL } 360mL/hr
 - シスプラチン** mg
 - 130mgを超える場合は生食500mLへ変更
 -
 -
 - ⑥ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A
 - ⑦ 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg
 -
 -
 - ⑧ 生食 50 mL } 360mL/hr

	d1	d2	d3	d4-21
シスプラチン (CDDP) 80mg/m ²	↓			休薬
エトポシド(VP-16) 100mg/m ²	↓	↓	↓	
Day1 CDDP:高度催吐性リスク Day2・3 VP-16:軽度催吐性リスク d2-4デカドロン錠8mg 分1朝食後3日分				

- Rp **d-2、3(エトポシド単剤)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg
 -
 -
 - ③ 生食 50 mL } 360mL/hr

*d2生食ロック又はヘパリンロック可

内科

NL094b(SH)《放射線併用》VP-16(d1,2,3)+CDDP(d1)【4W】※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長

cm

体表面積

m²

体重

kg

Ccr

mL/min

Day1③～⑥の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

《放射線併用》4週回し

注射処方

- Rp **d-1(エトポシド・シスプラチン)**
- ① 生食 100 mL } 200mL/hr
 - アロキシ 1 瓶
 - プロイメンド 1 瓶
 - デキサート(6.6mg) 3 mL
 - ② 生食 50 mL } 500mL/hr
 - ③ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A
 - 硫酸Mg補正液(20mL) 1 A
 - ④ 15%マンニトール 500 mL } 500mL/hr
 - ⑤ 生食 250 mL } 360mL/hr
 - シスプラチン** mg
 - 130mgを超える場合は生食500mLへ変更
 -
 -
 - ⑥ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A
 - ⑦ 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg
 -
 -
 - ⑧ 生食 50 mL } 360mL/hr

	d1	d2	d3	d4-28
シスプラチン (CDDP) 80mg/m ²	↓			
エトポシド(VP-16) 100mg/m ²	↓	↓	↓	
Day1 CDDP:高度催吐性リスク Day2・3 VP-16:軽度催吐性リスク d2-4デカドロン錠8mg 分1朝食後3日分				

- Rp **d-2、3(エトポシド単剤)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg
 -
 -
 - ③ 生食 50 mL } 360mL/hr

*d2生食ロック又はヘパリンロック可

内科

NL013 VP-16(d1,2,3)+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名: 小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1 (エトポシド・カルボプラチン)**
- ① グラニセロン1mg+生食100mL 1 Set } 360mL/hr
 デキサート(6.6mg) 3 mL }
 プロイメンド 1 瓶 }
 - ② 生食 50 mL } 360mL/hr
 - ③ 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
エトポシド mg }
 →
 →
 - ④ 5%ブドウ糖 250 mL } 360mL/hr
カルボプラチン mg }
 →
 →
 - ⑤ 生食 50 mL } 360mL/hr
 *生食ロック又はヘパリンロック可

	d1	d2	d3	d4-21
エトポシド (VP-16) 80mg~100mg/m ²	↓	↓	↓	休 薬
カルボプラチン (CBDCA) AUC5	↓			
Day1 CBDCA 中等度催吐性リスク 中等度催吐リスク(高度相当);Day2~4 デカドロン錠8mg 分1 朝食後内服推奨 Day2・3 VP-16 軽度催吐性リスク Day2・3 内服デカドロン有り				

- Rp **d-2、3 (エトポシド単剤)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
エトポシド mg }
 →
 →
 - ③ 生食 50 mL } 360mL/hr
 *d2生食ロック又はヘパリンロック可

内科 NL125a Atezolizumab+VP-16(d1,2,3)+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名: 進展型小細胞肺癌

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm
体重 _____ kg

体表面積 _____ m²
Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1 (テセントリク・エトポシド・カルボプラチン)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 生食 250 mL } 250mL/hr
 - テセントリク** 1200 mg

※テセントリクの投与速度

- 1回目 } ①250mL/hr 問題なければ
2回目以降 } ②500mL/hr

- ③ 生食 50 mL } 360mL/hr
- ④ グラニセロン1mg+生食100mL 1 Set } 360mL/hr
- デキサート(6.6mg) 3 mL } 360mL/hr
- プロイメンド 1 瓶 }
- ⑤ 生食 50 mL } 360mL/hr
- ⑥ 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
- エトポシド** mg

- ⑦ 5%ブドウ糖 250 mL } 360mL/hr
- カルボプラチン** mg

- ⑧ 生食 50 mL } 360mL/hr

*生食ロック又はヘパリンロック可

- Rp **d-2、3 (エトポシド単剤)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg

- ③ 生食 50 mL } 360mL/hr

*d2生食ロック又はヘパリンロック可

	d1	d2	d3	d4-21
テセントリク (Atezolizumab) 1200mg/body/回	↓			休 薬
エトポシド (VP-16) 100mg/m ²	↓	↓	↓	
カルボプラチン (CBDCA) AUC5	↓			
Day1 CBDCA 中等度催吐リスク(高度相当) Day2~4 テカロン8mg 分1 朝食後3日分内服推奨 Day1 Atezo 最小 VP-16 軽度催吐性リスク Day2・3 VP-16 軽度催吐性リスク				

内科 NL125b (NL125a後維持療法) Atezolizumab(d1)【3W】※最小

患者ID _____ 適応疾患名: _____ 医師名 _____

氏名 _____ 身長 _____ cm 体表面積 _____ m²

_____ 体重 _____ kg Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
インラインフィルター使用

① 生食 50 mL } 250mL/hr

② 生食 250 mL } 250mL/hr
テセントリク **1200 mg**

	d1	d2~21
テセントリク (Atezolizumab) 1200mg/body/回	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

※テセントリクの投与速度

1回目 } ①250mL/hr 問題なければ
2回目以降 } ②500mL/hr

③ 生食 50 mL } 250mL/hr

NL125a Atezolizumab+VP-16(d1,2,3)+CBDCA(d1)【3W】※中
4コース終了後の維持療法

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1、2、3、4、5**

① 生食 100 mL } 200mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL

② 生食 100 mL } 200mL/hr
ハイカムチン mg

→ / ~

→ / ~

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

	d1-5	d6-21
ノギテカン 1mg/m ²	↓	休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

内科NL142a Durvalumab(d1)+VP-16(d1,2,3)+CBDCA(d1)【3W】6h※中

患者ID

適応疾患名: 進展型小細胞肺癌

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1 (イミフィンジ・エトポシド・カルボプラチン)**
- ① 生食 100 mL } 250mL/hr
 - ② 生食 250 mL } 250mL/hr
 - ※ **イミフィンジ** 1500 mg } 250mL/hr
 - ③ 生食 50 mL } 360mL/hr
 - ④ グラニセロン1mg+生食100mL 1 Set } 360mL/hr
 - デキサート(6.6mg) 3 mL } 360mL/hr
 - プロイメンド 1 瓶 } 360mL/hr
 - ⑤ 生食 50 mL } 360mL/hr
 - ⑥ 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg
 - / ~
 - / ~
 - ⑦ 5%ブドウ糖 250 mL } 360mL/hr
 - カルボプラチン** mg
 - / ~
 - / ~
 - ⑧ 生食 50 mL } 360mL/hr

	d1	d2	d3	d4-21
イミフィンジ (Durvalmab) 1500mg/body/回 <small>体重30kg以下の場合は20mg/kg/回</small>	↓			休 薬
エトポシド (VP-16) 80mg~100mg/m ²	↓	↓	↓	
カルボプラチン (CBDCA) AUC5	↓			
Day1 Durvalmab+VP-16+CBDCA 中等度催吐性リスク(高度相当) Day2~4 テ`カ`ロン8mg 分1 朝食後3日分内服推奨 Day2・3 VP-16 軽度催吐性リスク				

* 生食ロック又はへパロック可

- Rp **d-2、3 (エトポシド単剤)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg
 - / ~
 - / ~

- ③ 生食 50 mL } 360mL/hr
- * d2生食ロック又はへパロック可

内科 NL142b (NL142a後維持療法) Durvalumab(d1)【4W】1.5h※最小

患者ID _____ 適応疾患名: 進展型小細胞肺がん 医師名 _____

氏名 _____ 身長 _____ cm 体表面積 _____ m²

_____ 体重 _____ kg Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
インラインフィルター使用

① 生食 50 mL } 250mL/hr

② 生食 250 mL } 250mL/hr
イミフィンジ **1500 mg**

③ 生食 50 mL } 250mL/hr

	d1	d2~28
イミフィンジ (Durvalmab) 1500mg/body/回 体重30kg以下の場合は20mg/kg/回	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

※NL142a Durvalmab(d1)+VP-16(d1,2,3)+CBDCA(d1)
の維持療法

内科

[SH]NL143a Durvalmab(d1)+CDDP(d1)+VP-16(d1,2,3)【3W】10h※高

患者ID

適応疾患名: 進展型小細胞肺癌

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

Day1⑥~⑨の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

- Rp **d-1 (イミフィンジ・シスプラチン・エトポシド)**
- ① 生食 100 mL } 250mL/hr
 - ② 生食 250 mL } 250mL/hr
 - ※ **イミフィンジ** 1500 mg } 250mL/hr
 - ③ 生食 50 mL } 250mL/hr
 - ④ 生食 100 mL } 250mL/hr
 - アロキシ 1 瓶
 - プロイメント 1 瓶
 - デキサート(6.6mg) 3 mL } 250mL/hr
 - ⑤ 生食 50 mL } 500mL/hr
 - ⑥ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A
 - 硫酸Mg補正液(20mL) 1 A } 500mL/hr
 - ⑦ マンニットT注15% 500 mL } 500mL/hr
 - ⑧ 生食 250 mL } 360mL/hr
 - シスプラチン** mg } 360mL/hr
- 130mgを超える場合は
生食500mLへ変更
- / ~
- / ~
- ⑨ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 - 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A
 - ⑩ 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg } 360mL/hr
- / ~
- / ~
- ⑪ 生食 50 mL } 360mL/hr
- *生食ロック又はへパロック可

	d1	d2	d3	d4-21
イミフィンジ (Durvalmab) 1500mg/body/回 <small>体重30kg以下の場合は20mg/kg/回</small>	↓			休薬
シスプラチン (CDDP) 80mg/m ²	↓			
エトポシド (VP-16) 100mg/m ²	↓	↓	↓	
Day1 Durvalmab+CDDP+VP-16高度催吐性リスク Day2~4テカロン8mg 分1朝食後3日分内服推奨 Day2・3 VP-16 軽度催吐性リスク				

- Rp **d-2、3(エトポシド単剤)**
- ① 生食 100 mL } 360mL/hr
 - ② 5%ブドウ糖 500 mL } 360mL/hr
 - エトポシド** mg } 360mL/hr
- / ~
- / ~
- ③ 生食 50 mL } 360mL/hr
- *d2生食ロック又はへパロック可

内科 NL143b (NL143a後維持療法) Durvalumab(d1)【4W】1.5h※最小

患者ID _____

適応疾患名: 進展型小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1**
インラインフィルター使用
- ① 生食 50 mL } 250mL/hr
 - ② 生食 250 mL } 250mL/hr
イミフィンジ **1500 mg**
 - ③ 生食 50 mL } 250mL/hr

	d1	d2~28
イミフィンジ (Durvalmab) 1500mg/body/回 体重30kg以下の場合は20mg/kg/回	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

※NL143a Durvalmab(d1)+CDDP+VP-16(d1,2,3)の維持療法

内科

NL012 PTX+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名：非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用

① グラネセロン1mg+生食100n 1 Set }
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 250mL/hr
 ファモチジン 1 A }
 ポララミン(5mg) 1 A }

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 100 mL }
 プロイメンド 1 瓶 } 250mL/hr

④ 生食 100 mL } 250mL/hr

⑤ 5%ブドウ糖 500 mL }
パクリタキセル mg } 180mL/hr
 →
 →

⑥ 5%ブドウ糖 250 mL }
カルボプラチン mg } 300mL/hr
 →
 →

⑦ 生食 50 mL } 300mL/hr

	d1	d2-21
パクリタキセル(PTX) 200mg/m ²	↓	休
カルボプラチン(CBDCA) AUC=6	↓	薬
中等度催吐リスク(高度相当);Day2~4 デカロン8mg 分1 朝食後内服推奨		

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
 PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用
 ① グラニセトロン1mg+生食100n 1 Set
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 250mL/hr
 ファモチジン 1 A
 ポララミン(5mg) 1 A

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 100 mL } 250mL/hr
 プロイメンド 1 瓶

④ 生食 50 mL } 全開

⑤ 生食 100 mL } ※70mL/hr
アバスタチン mg

→

→

④ 生食 50 mL } 全開

⑦ 5%ブドウ糖 500 mL } 180mL/hr
パクリタキセル mg

→

→

⑧ 5%ブドウ糖 250 mL } 250mL/hr
カルボプラチン mg

→

→

⑨ 生食 50 mL } 250mL/hr

	d1	d8	d15
アバスタチン(BV) 15mg/kg	↓		
パクリタキセル(PTX) 200mg/m ²	↓	休	休
カルボプラチン(CBDCA) AUC=6	↓	薬	薬
中等度催吐リスク(高度相当); Day2~4テカドロン8mg 分1 朝食後内服推奨			

内科

NL048b NL048後BV単剤【3W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**

	d1	d8	d15
アバスチン(BV) 15mg/kg	↓	休薬	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし			

① 生食 50 mL } 200mL/hr

② 生食 100 mL }
アバスチン **mg** } 200mL/hr ※

→

/ ~
/ ~

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

内科

NL095 [SH]PEM+CDDP(d1)【3W】※高

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μg筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

Day1④～⑦の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

	d1	d2～21
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	休
シスプラチン(CDDP) 75mg/m ²	↓	薬
高度催吐性リスク d2-4アサトロン錠8mg分1 朝食後30分以内服推 奨		

注射処方

- Rp
- | | | | |
|--------------------------------------|---|-----------|--|
| | d-1 | | |
| ① 生食 | 100 | mL | } 200mL/hr |
| アロキシ | 1 | 瓶 | |
| プロイメント | 1 | 瓶 | |
| デキサート(6.6mg) | 3 | mL | |
| ② 生食 | 50 | mL | } 全開 |
| ③ 生食 | 100 | mL | |
| アリムタ | <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> | mg | } 500mL/hr |
| | | | |
| | | → | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | → | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| ④ ソルデム3A | 500 | mL | } 500mL/hr |
| 塩化ナトリウム10%(20mL) | 1 | A | |
| 硫酸Mg補正液(20mL) | 1 | A | |
| ⑤ マンニットT注15% | 500 | mL | } 500mL/hr |
| ⑥ 生食 | 250 | mL | } 360mL/hr |
| シスプラチン | <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> | mg | |
| CDDP130mgを超える場合は
生食500mLから250mL抜く | | | → |
| | | | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | → | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | → | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| ⑦ ソルデム3A | 500 | mL | } 500mL/hr |
| 塩化ナトリウム10%(20mL) | 1 | A | |

★パンビタン処方・VB12注射確認

内科

NL097a [SH]BV+PEM+CDDP(d1)【3W】※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長

cm

体表面積

m²

体重

kg

Ccr

mL/min

開始7日以上前からパンピタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンピタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

Day1⑥～⑨の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

Rp	d-1			
① 生食	100	mL	} 200mL/hr	
アロキシ	1	瓶		
プロイメンド	1	瓶		
デキサート(6.6mg)	3	mL		
② 生食	50	mL	} 全開	
③ 生食	100	mL		
アバステン	<input type="text"/>	mg	} ※70mL/hr	
				→ <input type="text"/>
				→ <input type="text"/>
④ 生食	50	mL	} 全開	
⑤ 生食	100	mL		
アリムタ	<input type="text"/>	mg	} 500mL/hr	
				→ <input type="text"/>
				→ <input type="text"/>
⑥ ソルデム3A	500	mL	} 500mL/hr	
塩化ナトリウム10%(20mL)	1	A		
硫酸Mg補正液(20mL)	1	A		
⑦ マンニットT注15%	500	mL	} 500mL/hr	
⑧ 生食	250	mL		
シスプラチン	<input type="text"/>	mg	} 360mL/hr	
				→ <input type="text"/>
				→ <input type="text"/>
CDDP130mgを超える場合は				
生食500mLから250mL抜く				
			→ <input type="text"/>	
			→ <input type="text"/>	
⑨ ソルデム3A	500	mL	} 500mL/hr	
塩化ナトリウム10%(20mL)	1	A		

	d1	d2~21
アバステン(BV) 7.5mg/kg	↓	休 薬
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	
シスプラチン(CDDP) 75mg/m ²	↓	
高度催吐性リスク		
d2-4デカドロン錠8mg分1朝食後3日分内服推奨		

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長

cm

体表面積

m²

体重

kg

Ccr

mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
アバスチン(BV) 7.5mg/kg	↓	休薬
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

注射処方

Rp d-1

① 生食 100 mL } 360mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL }

② 生食 100 mL } ※70mL/hr
アバスチン mg }
 →
 →

③ 生食 100 mL } 360mL/hr

④ 生食 100 mL } 360mL/hr
アリムタ mg }
 →
 →

⑤ 生食 50 mL } 360mL/hr

※アバスチンの投与速度

1回目 } ①70mL/hr ← 問題なければ
 2回目 } ②100mL/hr可 ← 問題なければ
 3回目以降 } ③180mL/hr可

内科

NL054 PEM+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____

cm

体表面積 _____

m²

体重 _____

kg

Ccr _____

mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d8	d15
アリムタ (PEM) 500mg/m ²	↓	休	休
カルボプラチン (CBDCA) AUC5	↓	薬	薬
中等度催吐リスク(高度相当) Day2~4 テカトロン8mg 分1 朝食後内服推奨			

注射処方

Rp d-1

- ① グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set }
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 360mL/hr
 プロイメンド 1 瓶 }
- ② 生食 100 mL }
アリムタ mg } 360mL/hr
 →
 →
- ③ 生食 250 mL }
カルボプラチン mg } 360mL/hr
 →
 →
- ④ 生食 50 mL } 360mL/hr

★パンビタン処方・VB12注射確認

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm
 体重 _____ kg

体表面積 _____ m²
 Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
アバスチン(BV) 15mg/kg	↓	休 薬
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	
カルボプラチン (CBDCA) AUC6	↓	
中等度催吐リスク(高度相当);Day2~4 デカロン8mg 分1 朝食後内服推奨		

Rp **d-1**

- ① グラニセロン1mg+生食100mL 1 Set }
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 360mL/hr
 プロイメンド 1 瓶 }
 - ② 生食 50 mL } 360mL/hr
 - ③ 生食 100 mL }
アバスチン mg } ※70mL/hr
- ※アバスチンの投与速度
- | | | | |
|-------|--------|--------|----------------------|
| 1回目 | ①1.5hで | 問題なければ | <input type="text"/> |
| 2回目 | ②1時間で | 問題なければ | <input type="text"/> |
| 3回目以降 | ③30分で | | |
- アリムタ** mg } 360mL/hr
 -
 -
 - ⑤ 生食 250 mL }
カルボプラチン mg } 360mL/hr
 -
 -
 - ⑥ 生食 50 mL } 360mL/hr

★パンビタン処方・VB12注射確認
 4~6クール終了後
 NL064b BV+PEM(d1)【3W】へ移行

内科 NL064b NL064a後 維持療法BV+PEM(d1)【3W】※軽

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
アバスチン(BV) 15mg/kg	↓	休
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

注射処方

Rp d-1

★パンビタン処方・VB12注射確認

① 生食 100 mL } 360mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL }

NL064a BV+PEM+CBDCA(d1)【3W】
 に引き続いて行う

② 生食 100 mL }
アバスチン mg } ※70mL/hr

③ 生食 100 mL }
アリムタ mg } 360mL/hr
 →
 →

④ 生食 50 mL } 360mL/hr

内科

NL098 RAM+DTX(d1)【3W】※軽

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm
 体重 _____ kg

体表面積 _____ m²
 Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1**
- ① 生食 100 mL } 250mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL }
 ポララミン(5mg) 1 A }
 - ② 生食 100 mL } 250mL/hr
 - ③ 生食 250 mL } 250mL/hr
サイラムザ mg }
 - ④ 生食 100 mL } 100mL/hr
 ※3回目以降;2回目までに問題なければ
 流速全開でOK
 - ⑤ 5%ブドウ糖 250 mL } 300mL/hr
ドセタキセル mg }
 →
 →
 - ⑥ 生食 100 mL } 300mL/hr

	d1	d2-21
サイラムザ®(RAM) 10mg/Kg ドセタキセル(DTX) 60mg/m ²	↓	休 薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし ※ただし、浮腫予防のため d2,3デカドロン8mg分1朝服用推奨		

※G-CSF併用推奨

内科

NL077 nabPTX(d1,8,15)【3W】:1h※軽

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

アブラキサンに関して
 特定生物由来製品<オレンジ伝票あり>
 ※特定生物由来製品 使用同意書必要あり
 使用記録を残す必要あり
 ※シールは調製時にオレンジ伝票に貼付
 オレンジ伝票はタッパーに貼り、病棟で実施サイン

	d1	d8	d15
アブラキサン(nabPTX) 100mg/m ²	↓	↓	↓
	↑ 休薬なし		
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし			

注射処方

Rp **d-1, 8, 15**

インラインフィルター使用禁止

① 生食 100 mL } 250mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL }

② 生食 **★** mL } 50mL/hr
アブラキサン **mg** }

(生食50mL容器)

20mL/Vで溶解。残りの生食破棄 →

/	~
/	~

③ 生食 50 mL } 250mL/hr

内科 NL066 nabPTX(d1,8,15)+CBDCA(d1)【3W】※中軽

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

アブラキサンに関して

特定生物由来製品<オレンジ伝票あり>

※特定生物由来製品 使用同意書必要あり

使用記録を残す必要あり

※シールは調製時にオレンジ伝票に貼付

オレンジ伝票はタッパーに貼り、病棟で実施サイン

	d1	d8	d15	
nabPTX 100mg/m ²	↓	↓	↓	←休薬なし
CBDCA AUC6	↓	休	休	
Day1 CBDCA 中等度催吐リスク(高度相当) Day2~4 テカロン錠8mg 分1 朝食後内服推奨 軽度催吐性リスク(d8,15)				

注射処方

- Rp **d-1**
- インラインフィルター使用禁止**
- ① グラニセロン1mg+生食100mL 1 Set }
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 250mL/hr
 プロイメント 1 瓶 }
- ② 生食 50 mL } 全開
- ③ 生食 ★ mL } 50mL/hr
アブラキサン mg }
 (生食50mL容器) → ~
 20mL/Vで溶解。残りの生食破棄 → ~
- ④ 生食 50 mL }
 ⑤ 5%ブドウ糖 250 mL } 250mL/hr
カルボプラチン mg }
 → ~
 → ~
- ⑥ 生食 50 mL } 250mL/hr

- Rp **d-8, 15**
- インラインフィルター使用禁止**
- ① 生食 100 mL }
 デキサート(6.6mg) 1 mL } 250mL/hr
- ② 生食 ★ mL } 50mL/hr
アブラキサン mg }
 (生食50mL容器) → ~
 20mL/Vで溶解。残りの生食破棄 → ~
- ③ 生食 50 mL } 250mL/hr

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm
体重 _____ kg

体表面積 _____ m²
Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1(ゲムシタビン・カルボプラチン)**

① グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set } 200mL/hr
デキサート(6.6mg) 3 mL }
プロイメンド 1 瓶 }

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 100 mL } 200mL/hr
ゲムシタビン mg }
→
→

④ 5%ブドウ糖 250 mL } 200mL/hr
カルボプラチン mg }
→
→

⑤ 生食 50 mL } 200mL/hr

Rp **d-8(ゲムシタビン単剤)**

① 生食 100 mL } 200mL/hr
デキサート(6.6mg) 1 mL }

② 生食 100 mL } 200mL/hr
ゲムシタビン mg }
→
→

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

	d1	d8	d15
ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m ²	↓	↓	休 薬
カルボプラチン(CBDCA) AUC5	↓		
Day1CBDCA中等度催吐リスク(高度相当) Day2~4テカロン8mg 分1 朝食後内服推奨 Day8GEM軽度催吐性リスク			

★GEM血管痛時は生食⇒5%TZに変更可

内科

NL096 [SH]CDDP(d8)+S-1併用【5W】※高

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____

cm

体表面積 _____

m²

体重 _____

kg

Ccr _____

mL/min

Day8③～⑥の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

- Rp **d-8**
- ① 生食 100 mL }
アロキシ 1 瓶 } 200mL/hr
プロイメンド 1 瓶 }
デキサート(6.6mg) 3 mL }
 - ② 生食 50 mL } 全開
 - ③ ソルデム3A 500 mL }
塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr
硫酸Mg補正液(20mL) 1 A }
 - ④ マンニットT注15% 500 mL } 500mL/hr
 - ⑤ 生食 250 mL }
シスプラチン mg } 360mL/hr
- CDDP130mgを超える場合は
生食500mLから250mL抜く →
→
- ⑥ ソルデム3A 500 mL }
塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr

	d1-7	d8	d9-35
シスプラチン (CDDP) 60mg/m ²	休薬	↓	休薬
エスワン 80~120mg/Day (左下表参照)	→→→		d22 夕 夕 休薬
Day8 高度催吐性リスク 9-11 デカドロン錠8mg 分1朝食後3日分内服推奨			

内服処方

エスワン mg 分2 朝・夕

d1夕～d21朝 内服

d22～d35 休薬

S-1

BSA	1日用量
～1.25m ²	80mg
1.25～1.5m ² 未満	100mg
1.5m ² 以上	120mg

※状況に応じ減量

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長

cm

体表面積

m²

体重

kg

Ccr

mL/min

注射処方

- Rp **d-1**
- ① グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set }
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 300mL/hr
 プロイメンド 1 瓶 }
 - ② 5%ブドウ糖 250 mL }
カルボプラチン mg } 300mL/hr
 → / ~
 → / ~
 - ③ 生食 50 mL } 300mL/hr

	d1	d2-21
カルボプラチン (CBDCA)	↓	休薬
AUC5		
エスワン	→→→	d15 夕
80~120mg/Day (左下表参照)		休薬
		d1夕~d15朝
中等度催吐リスク(高度相当);Day2~4 テカロン8mg 分1 朝食後内服推奨		

内服処方

エスワン mg 分2 (朝・夕)
 d1夕~d15朝 内服

S-1

BSA	1日用量
~1.25m ²	80mg
1.25~1.5m ² 未満	100mg
1.5m ² 以上	120mg

※状況に応じ減量

~

内科

NL008 AMR(d1,2,3)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1、2、3**

- | | | | | | |
|---|-------------------|---|-----|---|----------|
| ① | グラニセロン1mg+生食100mL | 1 | Set | } | 360mL/hr |
| | デキサート | 2 | mL | | |
| ② | 生食 | 50 | mL | } | 360mL/hr |
| ③ | 生食 | 50 | mL | | |
| | カルセド | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | mg | | |
| | | | → | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | |
| | | | → | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | |
| ③ | 5%ブドウ糖 | 100 | mL | } | 360mL/hr |

	d1	d2	d3	d4-21
カルセド[®](AMR)				休薬
25~45mg/m ² (デフォルト35mg/m ²)	↓	↓	↓	
中等度催吐性リスク デキサート注使用				

* ヘパフラッシュ可

所要時間:約1時間

内科

NL010 DTX(d1)【3W】※軽

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**

① 生食 100 mL } 300mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL }

② 5%ブドウ糖 250 mL } 300mL/hr
トセタキセル mg }

→
 →

③ 生食 100 mL } 300mL/hr

	d1	d2-21
トセタキセル(DTX) 60mg/m ²	↓	休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし ※ただし、浮腫予防のため d2-3デカドロン8mg分1朝食後2日間推奨		

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp d-1、8

	d1	d8	d9-21
ナベルピン(VNR) 15~25mg/m ²	↓	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし			

① 生食 100 mL } 全開

② 生食 50 mL } 全開
ナベルピン mg

→
 →

③ 生食 250 mL } 全開

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1, 8**

	d1	d8	d15	d22
ナベルピン(VNR)	↓	休薬	↓	休薬
15~25mg/m ²				
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし				

Biweeklyで実施

① 生食 100 mL } 全開

② 生食 50 mL } 全開
ナベルピン mg

→

/ ~

→

/ ~

③ 生食 250 mL } 全開

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1, 8, 15**

	d1	d8	d15	d16-28
ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m ²	↓	↓	↓	休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし				

① 生食 100 mL } 200mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL }

② 生食 100 mL } 200mL/hr
ゲムシタビン mg }

→ / ~

→ / ~

③ 生食 50 mL } 200mL/hr

内科

NL051 PEM単剤(d1)【3W】※軽

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	休 薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

★パンビタン処方・VB12注射確認

注射処方

Rp d-1

① 生食 100 mL }
 デキサート(6.6mg) 1 mL } 360mL/hr

② 生食 100 mL }
アリムタ mg } 360mL/hr
 → / ~
 → / ~

③ 生食 50 mL } 360mL/hr

内科

NL091 [SH]GEM(d1,8)+CDDP(d1)【3W】※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm
体重 _____ kg

体表面積 _____ m²
Ccr _____ mL/min

Day1④～⑦の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

- Rp **d-1(ゲムシタビン・シスプラチン)**
- ① 生食 100 mL }
アロキシ 1 瓶 } 200mL/hr
プロイメンド 1 瓶 }
デキサート(6.6mg) 3 mL }
② 生食 50 mL } 全開
③ 生食 100 mL }
ゲムシタビン mg } 200mL/hr
→
→
 - ④ ソルデム3A 500 mL }
塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr
硫酸Mg補正液(20mL) 1 A }
 - ⑤ マンニットT注15% 500 mL } 500mL/hr
 - ⑥ 生食 250 mL }
シスプラチン mg } 360mL/hr
130mgを超える場合は
生食500mLへ変更
→
→
 - ⑦ ソルデム3A 500 mL }
塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr

	d1	d8	d9～21
ゲムシタビン(GEM) 800～1000mg/m ²	↓	↓	休 薬
シスプラチン(CDDP) 50～80mg/m ²	↓		
D1 CDDP 高度催吐性リスク d2-4デカドロン錠8mg分1朝食 内服推奨 Day8 GEM軽度催吐性リスク			

- Rp **d-8(ゲムシタビン単剤)**
- ① 生食 100 mL }
デキサート(6.6mg) 1 mL } 200mL/hr
 - ② 生食 100 mL }
ゲムシタビン mg } 200mL/hr
→
→
 - ③ 生食 50 mL } 200mL/hr

★GEM血管痛時は生食⇒5%TZに変更可

内科

NL092 [SH]VNR(d1,8)+CDDP(d1)【3W】※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

Day1④～⑦の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

- Rp **d-1(ナベルピン・シスプラチン)**
- ① 生食 100 mL }
アロキシ 1 瓶 } 200mL/hr
プロイメンド 1 瓶 }
デキサート(6.6mg) 3 mL }
 - ② 生食 50 mL } 全開
 - ③ 生食 50 mL } 全開
ナベルピン mg
-
-

	d1	d8	d9-21
ナベルピン(VNR) 20mg/m ² (RT併用) or25mg/m ² (RT無し)	↓	↓	休 薬
シスプラチン(CDDP) 80mg/m ²	↓		
Day1 CDDP高度催吐性リスク d2-4デカドロン錠8mg分1朝食後 内服推奨 Day8 VNR最小度催吐性リスク			

- ④ ソルデム3A 500 mL }
塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr
硫酸Mg補正液(20mL) 1 A }
 - ⑤ マンニットT注15% 500 mL } 500mL/hr
 - ⑥ 生食 250 mL }
シスプラチン mg } 360mL/hr
130mgを超える場合は
生食500mLへ変更
-
-
- ⑦ ソルデム3A 500 mL }
塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr

- Rp **d-8(ナベルピン単剤)**
- ① 生食 100 mL } 全開
 - ② 生食 50 mL }
ナベルピン mg } 全開
-
-
- ③ 生食 250 mL } 全開

内科

NL116 放射線併用[SH]DTX+CDDP(d1,8)【4W】※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長

cm

体表面積

m²

体重

kg

Ccr

mL/min

Day1・Day8 ④～⑦の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

- Rp **d-1、8(トセタキセル・シスプラチン)**
- ① 生食 100 mL }
 プロイメント 1 瓶 } 200mL/hr
 アロキシ 1 瓶 }
 デキサート(6.6mg) 3 mL }
 ② 生食 50 mL } 全開
 ③ 5%ブドウ糖 250 mL } 300mL/hr
ドセタキセル mg }
 →
 →
 - ④ ソルデム3A 500 mL }
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr
 硫酸Mg補正液(20mL) 1 A }
 - ⑤ マンニットT注15% 500 mL } 500mL/hr
 - ⑥ 生食 250 mL }
シスプラチン mg } 360mL/hr
 130mgを超える場合は
 生食500mLへ変更
 →
 →
 - ⑦ ソルデム3A 500 mL }
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr

放射線併用	d1	d8	d9～28
トセタキセル(DTX) 40mg/m ²	↓	↓	休 薬
シスプラチン(CDDP) 40mg/m ²	↓	↓	
高度催吐性リスク d2-4、9-11デカドロン錠8mg分1 朝食後3日分 内服推奨 (DTXの浮腫予防を兼ねる)			

内科NL065a 放射線併用 PTX+CBDCA(d1,8,15,22,29,36)【1W】 +Radi※中

患者ID _____ 適応疾患名: _____ 医師名 _____

氏名 _____ 身長 _____ cm 体表面積 _____ m²
 体重 _____ kg Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1、8、15、22、29、36**
 PVCフリーチューブ・0.22 μm以下のフィルター使用

- ① グラネセロン1mg+生食100mL 1 Set
 デキサート(6.6mg) 2 mL
 ファモチジン(20mg) 1 A
 ポララミン(5mg) 1 A
 } 250mL/hr
- ② 生食 100 mL
- ③ 5%ブドウ糖 250 mL
パクリタキセル mg
 → / ~
 → / ~
- ④ 5%ブドウ糖 250 mL
カルボプラチン mg
 } 250mL/hr
 → / ~
 → / ~
- ⑤ 生食 50 mL } 250mL/hr

CCRT	d1	d8	d15	d22	d29	d36	d37-56
パクリタキセル (PTX) 40mg/m ²	↓	↓	↓	↓	↓	↓	休薬
カルボプラチン (CBDCA) AUC=2	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
中等度催吐性リスク d2-3, d9-10, d16-17, d23-24, d30-31, d37-38 デカドロン錠8mg 分1 朝食後 2日分内服推奨							

d1~d42
 毎回1週間のうちRadi最大5回
 (60Gy/30回)
 ※注意 電子カルテ レジメン 分割登録
 d1~56 NL065a PTX+CBDCA(d1,8,15,22,29,36)【1W】+Radi
 d57~d98 NL065b PTX+CBDCA(d57,78)【6W】

内科

NL065b NL065a後 維持療法PTX+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 cm

体表面積 m²

体重 kg

Ccr mL/min

注射処方

Rp **d-1**
 PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用
 ① グラネセロン1mg+生食100n 1 Set
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 250mL/hr
 ファモチジン 1 A
 ポララミン(5mg) 1 A

	d1	d2-21
パクリタキセル(PTX) 200mg/m ²	↓	休
カルボプラチン(CBDCA) AUC=5	↓	薬
中等度催吐リスク(高度相当) Day2~4デカロン8mg 分1 朝食後内服推奨		

② 生食 50 mL } 全開

※NL065aに引き続いて行なう
2コースのみ！

③ 生食 100 mL }
 プロイメンド 1 瓶 } 250mL/hr

④ 生食 100 mL } 250mL/hr

⑤ 5%ブドウ糖 500 mL }
パクリタキセル mg } 180mL/hr

→ / ~
 → / ~

⑥ 5%ブドウ糖 250 mL }
カルボプラチン mg } 300mL/hr

→ / ~
 → / ~

⑦ 生食 50 mL } 300mL/hr

内科

NL065c Durvalumab(d1)【2W】※最小

患者ID _____

適応疾患名：非小細胞肺癌

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1**
インラインフィルター使用
- ① 生食 50 mL } 100mL/hr
- ② 生食 100 mL } 100mL/hr
イミフィンジ mg
- ↑ ※1500mgを超える場合は生食250mLにすること
- ③ 生食 50 mL } 100mL/hr

	d1	d2~14
イミフィンジ(Durvalmab) 10mg/kg	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

※NL065a PTX+CBDCA(d1/8/15/22/29/36)+Radi
で評価SD以上に続けて行う維持療法です
(放射線終了後14日以内に開始することが望ましい)
↑PDだった場合はStageIVの治療になる

※投与開始日から最大365日まで

例:2021年1月1日にスタートすれば

2021年12月31日まで

※ルール変更 2021年1月

(医事課確認)

患者ID	適応疾患名:	医師名
_____	_____	_____
氏名	身長 _____ cm	体表面積 _____ m ²
_____	体重 _____ kg	Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
 PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用

- | | | |
|-------|---------------|------------|
| ① 生食 | 50 mL | } 100mL/hr |
| ② 生食 | 100 mL | |
| オプジーボ | 240 mg | } 100mL/hr |
| ③ 生食 | 50 mL | |

	d1	d2~14
オプジーボ (Nivolumab) 240mg/回/body	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

I : インフュージョンリアクションを認めた場合には、次サイクルより前投薬として解熱鎮痛剤や、抗ヒスタミン剤等の追加を考慮する。

☆前投薬(内服)処方例☆

- ・コカール 300~400mg
- ・レスタミン錠10mg 5錠

II : ①を使用してもインフュージョンリアクションを認めた場合は次サイクルより前投薬の変更あるいは増量を考慮する

内科

NL086b Nivolumab4週法(d1)【4W】2h※最小

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用

① 生食 50 mL } 100mL/hr

② 生食 100 mL } 100mL/hr
480 mg

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

	d1	d2~28
オプジーボ (Nivolumab) 480mg/回/body	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

I : インフュージョンリアクションを認めた場合には、次サイクルより前投薬として解熱鎮痛剤や、抗ヒスタミン剤等の追加を考慮する。

☆前投薬(内服)処方例☆

- ・コカール 300~400mg
- ・レスタミン錠10mg 5錠

II : ①を使用してもインフュージョンリアクションを認めた場合は次サイクルより前投薬の変更あるいは増量を考慮する

内科

NL104a Pembrolizumab3週法(d1)【3W】※最小

患者ID

適応疾患名：非小細胞肺がん

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
インラインフィルター使用

- ① 生食 50 mL } 100mL/hr
- ② 生食 50 mL } 100mL/hr
キイトルーダ **200 mg**
- ③ 生食 50 mL } 100mL/hr

	d1	d2~21
キイトルーダ (Pembrolizumab)	↓	休薬
200mg/body/回		
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

調製時注意

過量充填あり！

200mg=8mL 計量すること

内科 NL104b Pembrolizumab6週法(d1)(肺)【6W】※最小

患者ID _____

適応疾患名：非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1**
インラインフィルター使用
- ① 生食 50 mL } 130mL/hr
- ② 生食 50 mL } 130mL/hr
キイトルーダ **400 mg**
- ③ 生食 50 mL } 130mL/hr

	d1	d2~42
キイトルーダ (Pembrolizumab) 400mg/body/回	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

調製時注意

過量充填あり！

400mg=16mL 計量すること

内科

NL108 Atezolizumab(d1)【3W】※最小

患者ID _____

適応疾患名：非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
インラインフィルター使用

- | | | |
|----------------|--------------------------|------------|
| ① 生食 | 50 mL | } 250mL/hr |
| ② 生食
テセントリク | 250 mL
1200 mg | |
| ③ 生食 | 50 mL | } 250mL/hr |

	d1	d2~21
テセントリク (Atezolizumab) 1200mg/body/回	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

※テセントリクの投与速度

- | | | |
|-------|-------------|-------------|
| 1回目 | } ①250mL/hr | 問題なければ
↙ |
| 2回目以降 | | |

内科

NL121a [SH]Pembrolizumab+PEM+CDDP(d1)【3W】※高

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

Day1⑤~⑧の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

Rp	d-1			
①	生食	100	mL	} 200mL/hr
	アロキシ	1	瓶	
	プロイメンド	1	瓶	
	デキサート(6.6mg)	3	mL	
②	生食	50	mL	} 全開
③	生食	50	mL	
	キイトルーダ	200	mg	} 100mL/hr
④	生食	100	mL	
	アリムタ		mg	} 500mL/hr
				→ / ~
				→ / ~
⑤	ソルデム3A	500	mL	} 500mL/hr
	塩化ナトリウム10%(20mL)	1	A	
	硫酸Mg補正液(20mL)	1	A	
⑥	15%マンニトール	500	mL	} 500mL/hr
⑦	生食	250	mL	
	シスプラチン		mg	} 360mL/hr
	CDDP130mgを超える場合は			→ / ~
	生食500mLから250mL抜く			→ / ~
⑧	ソルデム3A	500	mL	} 500mL/hr
	塩化ナトリウム10%(20mL)	1	A	

	d1	d2~21
キイトルーダ 200mg/body/回	↓	休 薬
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	
シスプラチン(CDDP) 75mg/m ²	↓	
高度催吐性リスク d2-4 デカドロン錠 8mg分1 朝食後内服推奨		

★パンビタン処方・VB12注射確認

内科

NL121b (NL121a後 維持療法) Pembrolizumab+PEM(d1)【3W】※軽

患者ID _____

適応疾患名: 非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
キイトルーダ 200mg/body/回	↓	休
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

★パンビタン処方・VB12注射確認

Rp d-1

① 生食100mL 100 mL } 200mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 50 mL }
 キイトルーダ 200 mg } 100mL/hr

④ 生食 100 mL }
 アリムタ mg } 500mL/hr
 → / ~
 → / ~

⑤ 生食 50 mL } 360mL/hr

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
キイトルーダ 200mg/body/回	↓	休 薬
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	
カルボプラチン (CBDCA) AUC5	↓	

Rp **d-1**

- ① グラニセトロン1mg+生食100n 1 Set
 プロイメンド 1 瓶 } 200mL/hr
 デキサート(6.6mg) 3 mL

※グラニセトロン→アロキシはオプション

- ② 生食 50 mL } 全開

- ③ 生食 50 mL }
 キイトルーダ 200 mg } 100mL/hr

- ④ 生食 100 mL }
 アリムタ mg } 500mL/hr
- / ~
 → / ~

- ⑤ 生食 250 mL }
 カルボプラチン mg } 360mL/hr
- / ~
 → / ~

- ⑥ 生食 50 mL } 360mL/hr

中等度催吐性リスク(高度に準じる)
 d2-4 デカドロン錠 8mg 分1 朝食後内服推奨
 ★パンビタン処方・VB12注射確認
 ※4コース後
 維持療法Pembro+PEMに移行

内科

NL122b (NL122a後 維持療法) Pembrolizumab+PEM(d1)【3W】※軽

患者ID _____

適応疾患名: 非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μg筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
キイトルーダ 200mg/body/回	↓	休
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

★パンビタン処方・VB12注射確認

Rp d-1

① 生食100mL 100 mL } 200mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 50 mL }
 キイトルーダ 200 mg } 100mL/hr

④ 生食 100 mL }
 アリムタ mg } 500mL/hr

→ / ~
 → / ~

⑤ 生食 50 mL } 360mL/hr

内科 NL123a Pembrolizumab+PTX+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用

①	グラニセロン1mg+生食100mL	1	Set	} 200mL/hr
	デキサート(6.6mg)	3	mL	
	ファモチジン	1	A	
	ポララミン(5mg)	1	A	

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 100 mL } 200mL/hr
プロイメンド 1 瓶 }

④ 生食 50 mL } 全開

⑤ 生食 50 mL } 100mL/hr
キイトルーダ mg }

⑥ 5%ブドウ糖 500 mL } 180mL/hr
パクリタキセル mg }

→
→

⑦ 5%ブドウ糖 250 mL } 250mL/hr
カルボプラチン mg }

→
→

⑧ 生食 50 mL } 250mL/hr

	d1	d8	d15
キイトルーダ 200mg/body/回	↓		
パクリタキセル(PTX) 200mg/m ²	↓	休	休
カルボプラチン(CBDCA) AUC=6	↓	薬	薬
中等度催吐性リスク(高度に準じる) d2-4 デカドロン錠 8mg 分1 朝食後内服推奨			

※4コース後
維持療法Pembrolizumab(単剤)に移行

内科

NL123b (NL123a後 維持療法) Pembrolizumab3週法(d1)【3W】※最小

患者ID _____

適応疾患名：非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
インラインフィルター使用

① 生食 50 mL } 100mL/hr

② 生食 50 mL } 100mL/hr
キイトルーダ **200 mg**

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

	d1	d8~21
キイトルーダ (Pembrolizumab)	↓	休薬
200mg/body/回		
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

調製時注意

過量充填あり！

200mg=8mL 計量すること

内科

NL123c (NL123a後 維持療法) Pembrolizumab6週法(d1)【6W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: 非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
インラインフィルター使用

- ① 生食 50 mL } 130mL/hr
- ② 生食 50 mL } 130mL/hr
キイトルーダ **400 mg**
- ③ 生食 50 mL } 130mL/hr

	d1	d2~42
キイトルーダ (Pembrolizumab)	↓	休薬
400mg/body/回		
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

調製時注意

過量充填あり!

400mg=16mL 計量すること

内科

NL124a Pembrolizumab(d1)+nabPTX(d1,8,15)+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

アブラキサンに関して 使用記録を残す必要あり
 特定生物由来製品<オレンジ伝票あり>
 ※特定生物由来製品 使用同意書必要あり
 ※シールは調製時にオレンジ伝票に貼付
 オレンジ伝票はタッパーに貼り、病棟で実施サイン

	d1	d8	d15
キイトルーダ 200mg/body/回	↓	休	休
アブラキサン (nabPTX) 100mg/m ²	↓	↓	↓
カルボプラチン (CBDCA) AUC6	↓	休	休

中等度催吐性リスク(高度に準じる)(d1)
 d2-4 デカドロン錠 8mg 分1 朝食後内服推奨
 (d8,15) 軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし

※4コース後
 維持療法Pembrolizumab(単剤)に移行

注射処方

Rp **d-1**

<①~④メインルート/フィルター通す>

- ① グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set } 250mL/hr
 プロイメント 1 瓶 }
 デキサート(6.6mg) 3 mL }
 ② 生食 50 mL } 全開
 ③ 生食 50 mL } 100mL/hr
キイトルーダ mg }
 ④ 生食 50 mL } 全開

<⑤~⑦側管ルート/フィルター禁止>

- ⑤ 生食 50 mL } 全開
 ⑥ 生食 ★ mL } 50mL/hr
アブラキサン mg }
 (生食50mL容器) → / ~
 ※20mL/Vで溶解。残りの生食破棄 → / ~
 ⑦ 生食 100 mL } 全開

<⑧・⑨メインルート/フィルター通す>

- ⑧ 5%ブドウ糖 250 mL } 250mL/hr
カルボプラチン mg }
 → / ~
 → / ~
 ⑨ 生食 50 mL } 全開

Rp **d-8、15**

①~③メインルート/フィルター禁止

- ① 生食 100 mL } 250mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL }
 ② 生食 ★ mL } 50mL/hr
アブラキサン mg }
 (生食50mL容器) → / ~
 ※20mL/Vで溶解。残りの生食破棄 → / ~
 ③ 生食 50 mL } 250mL/hr

内科

NL124b (NL124a後 維持療法) Pembrolizumab3週法(d1)【3W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: 非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
インラインフィルター使用

- | | | |
|----------------|------------------------|------------|
| ① 生食 | 50 mL | } 100mL/hr |
| ② 生食
キイトルーダ | 50 mL
200 mg | |
| ③ 生食 | 50 mL | } 100mL/hr |

	d1	d2~21
キイトルーダ (Pembrolizumab) 200mg/body/回	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

調製時注意

過量充填あり!

200mg=8mL 計量すること

内科

NL124c (NL124a後 維持療法) Pembrolizumab6週法(d1)【6W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: 非小細胞肺がん

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
インラインフィルター使用

- ① 生食 50 mL } 130mL/hr
- ② 生食 50 mL } 130mL/hr
キイトルーダ **400 mg**
- ③ 生食 50 mL } 130mL/hr

	d1	d2~42
キイトルーダ (Pembrolizumab)	↓	休薬
400mg/body/回		
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

調製時注意

過量充填あり!

400mg=16mL 計量すること

内科 NL126a Atez+BV+PTX+CBDCA(d1)【3W】※中 8h

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1**
インラインフィルター使用
- ① 生食 100 mL } 250mL/hr
プロイメンド 1 瓶
 - ② 生食 50 mL } 全開
 - ③ 生食 250 mL }
テセントリク **1200 mg** ※250mL/hr
 - ④ 生食 50 mL } 全開
 - ⑤ グラニセロン1mg+生食50 mL 1 Set }
デキサート(6.6mg) 3 mL } 250mL/hr
ファモチジン 1 A }
ポララミン(5mg) 1 A }
 - ⑥ 生食 100 mL }
アバスチン **mg** ※90mL/hr
→ / ~
→ / ~
 - ⑦ 生食 50 mL } 全開
 - ⑧ 5%ブドウ糖 500 mL }
パクリタキセル **mg** 180mL/hr
→ / ~
→ / ~
 - ⑨ 5%ブドウ糖 250 mL }
カルボプラチン **mg** 250mL/hr
→ / ~
→ / ~
 - ⑩ 生食 50 mL } 全開

	d1	d2~21
テセントリク (Atezolizumab)	↓	休薬
1200mg/body/回		
アバスチン (BV)	↓	
15mg/kg		
パクリタキセル (PTX)	↓	
200mg/m ²		
カルボプラチン (CBDCA)	↓	
AUC=6		
中等度催吐リスク(高度相当); Day2~4デ'カ'ロン8mg 分1 朝食後内服推奨		

※最大4or6コース

その後、維持療法Atez+BVに変更

※テセントリクの投与速度

- 1回目 } ①250mL/hr
 - 2回目以降 } ②500mL/hr
- 問題なければ
に変更可

※アバスチンの投与速度

- 1回目 } ①80mL/hr
 - 2回目 } ②125mL/hr
 - 3回目以降 } ③250mL/hr
- 問題なければ
に変更可

内科

NL126b (NL126a後維持療法) Atez+BV(d1)【3W】※最小 3h

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**

インラインフィルター使用

① 生食 50 mL } 全開

② 生食 250 mL }
 テセントリク **1200** mg } ※250mL/hr

③ 生食 50 mL } 全開

④ 生食 100 mL }
 アバスチン mg } ※90mL/hr

⑤ 生食 50 mL } 全開

→	/ ~
→	/ ~

	d1	d2~21
テセントリク (Atezolizumab)	↓	休薬
1200mg/body/回	↓	
アバスチン (Bev)		
15mg/kg		
最小度催吐リスク 内服デカロンなし		

※テセントリクの投与速度

1回目 } ①250mL/hr 問題なければ
 2回目以降 } ②500mL/hr 問題なければ
 ①250mL/hr ← ②500mL/hr に変更可

※アバスチンの投与速度

1回目 } ①80mL/hr 問題なければ
 2回目 } ②125mL/hr 問題なければ
 3回目以降 } ③250mL/hr 問題なければ
 ①80mL/hr ← ②125mL/hr ← ③250mL/hr に変更可

内科 NL127a Atezolizumab(d1)+nabPTX(d1,8,15)+CBDCA(d1)【3W】※中 4h, 2h

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名 _____ 身長 _____ cm 体表面積 _____ m²
 _____ 体重 _____ kg Ccr _____ mL/min

アブラキサンに関して 使用記録を残す必要あり
 特定生物由来製品<オレンジ伝票あり>
 ※特定生物由来製品 使用同意書必要あり
 ※シールは調製時にオレンジ伝票に貼付
 オレンジ伝票はタッパーに貼り、病棟で実施サイン

	d1	d8	d15
テセントリク (Atezolizumab) 1200mg/body/回	↓	休	休
アブラキサン (nabPTX) 100mg/m ²	↓	↓	↓
カルボプラチン (CBDCA) AUC6	↓	休	休

(d1)中等度催吐性リスク(高度相当)
 d2-4 デカドロン錠 8mg 分1 朝食後内服推奨
 (d8,15) 軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし

注射処方

Rp d-1

<①~④メインルート/フィルター通す>

- ① グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set }
 プロイメント 1 瓶 } 250mL/hr
 デキサート(6.6mg) 3 mL }
 ② 生食 50 mL } 全開
 ③ 生食 250 mL } ※250mL/hr
テセントリク 1200 mg }
 ④ 生食 50 mL } 全開

<⑤~⑦側管ルート/フィルター禁止>

- ⑤ 生食 50 mL } 全開
 ⑥ 生食 ★ mL } 50mL/hr
アブラキサン mg }
 (生食50mL容器) → / ~
 ※20mL/Vで溶解。残りの生食破棄 → / ~

<⑧・⑨メインルート/フィルター通す>

- ⑧ 5%ブドウ糖 250 mL } 250mL/hr
カルボプラチン mg }
 → / ~
 → / ~
 ⑨ 生食 50 mL } 全開

Rp d-8, 15

<①~③メインルート/フィルター禁止>

- ① 生食 100 mL } 250mL/hr
 デキサート(6.6mg) 1 mL }
 ② 生食 ★ mL } 50mL/hr
アブラキサン mg }
 (生食50mL容器) → / ~
 ※20mL/Vで溶解。残りの生食破棄 → / ~
 ③ 生食 50 mL } 250mL/hr

内科 NL127b (NL127a後維持療法) Atezolizumab【3W】※最小 1.5h

患者ID _____ 適応疾患名: _____ 医師名 _____
 氏名 _____ 身長 _____ cm 体表面積 _____ m²
 体重 _____ kg Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
 インラインフィルター使用

① 生食 50 mL } 250mL/hr

② 生食 250 mL }
 テセントリク **1200 mg** } ※250mL/hr

③ 生食 50 mL } 250mL/hr

	d1	d2~21
テセントリク (Atezolizumab)	↓	休薬
1200mg/body/回		
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

※テセントリクの投与速度

1回目 } ①250mL/hr 問題なければ
 2回目以降 } ②500mL/hr

内科

NL128a Atezolizumab+PEM+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μg筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
テセントリク (Atezolizumab) 1200mg/body/回	↓	
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	休薬
カルボプラチン(CBDCA) AUC6	↓	
中等度催吐性リスク(高度に準じる) d2-4 デカドロン錠 8mg 分1 朝食後内服推奨		

Rp **d-1**

① グラニセトロン1mg+生食100n 1 Set
 プロイメント 1 瓶 } 200mL/hr
 デキサート(6.6mg) 3 mL }

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 250 mL }
 テセントリク **1200** mg } 250mL/hr

※テセントリクの投与速度

1回目 } ①250mL/hr 問題なければ
 2回目以降 } ②500mL/hr

④ 生食 50 mL } 全開

⑤ 生食 100 mL }
 アリムタ **500** mg } 500mL/hr
 →
 →

⑥ 生食 250 mL }
 カルボプラチン **360** mg } 360mL/hr
 →
 →

⑦ 生食 50 mL } 全開

★パンビタン処方・VB12注射確認

内科

NL128b (NL128a後 維持療法) Atezolizumab+PEM(d1)【3W】※軽 2h

患者ID _____

適応疾患名: _____

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μg筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
テセントリク 1200mg/body/回	↓	休
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

★パンビタン処方・VB12注射確認

Rp d-1

① 生食 100 mL }
 デキサート(6.6mg) 1 mL } 200mL/hr

② 生食 50 mL } 全開

③ 生食 250 mL }
 テセントリク mg } 250mL/hr

※テセントリクの投与速度

1回目 } ①250mL/hr 問題なければ
 2回目以降 } ②500mL/hr

④ 生食 50 mL } 全開

⑤ 生食 100 mL }
 アリムタ mg } 500mL/hr

→ / ~
 → / ~

⑥ 生食 50 mL } 全開

内科

NL133a [SH]Atez+PEM+CDDP(d1)【3W】※高 6h

患者ID

適応疾患名:

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μg筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

⑥～⑨の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

Rp	d-1			
①	生食	100	mL	} 250mL/hr
	アロキシ	1	瓶	
	プロイメンド	1	瓶	
	デキサート(6.6mg)	3	mL	
②	生食	50	mL	} 全開
③	生食	250	mL	
	テセントリク	1200	mg	} ※250 mL/hr
④	生食	50	mL	
⑤	生食	100	mL	} 500mL/hr
	アリムタ		mg	
				/ ~
				/ ~
⑥	ソルデム3A	500	mL	} 500mL/hr
	塩化ナトリウム10%(20mL)	1	A	
	硫酸Mg補正液(20mL)	1	A	
⑦	15%マンニトール	500	mL	} 500mL/hr
⑧	生食	250	mL	
	シスプラチン		mg	} 360mL/hr
	CDDP130mgを超える場合は			
	生食500mLから250mL抜く			/ ~
⑨	ソルデム3A	500	mL	} 500mL/hr
	塩化ナトリウム10%(20mL)	1	A	

	d1	d2～21
テセントリク 1200mg/body/回	↓	休 薬
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	
シスプラチン(CDDP) 75mg/m ²	↓	
高度催吐性リスク d2-4 デカドロン錠 8mg 分1 朝食後		

★パンビタン処方・VB12注射確認

内科

NL133b (NL133a後維持療法) Atezolizumab+PEM(d1)【3W】※軽 2h

患者ID	適応疾患名: 非小細胞肺癌		医師名
氏名	身長 _____ cm	体表面積 _____ m ²	
	体重 _____ kg	Ccr _____ mL/min	

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μg筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
テセントリク 1200mg/body/回	↓	休
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

★パンビタン処方・VB12注射確認

Rp

	d-1				
① 生食100mL	100	mL	} 250mL/hr		
デキサート(6.6mg)	1	mL			
② 生食	50	mL	} 全開		
③ 生食	250	mL	} ※250 mL/hr		
テセントリク	1200	mg			
④ 生食	50	mL	} 全開		
⑤ 生食	100	mL	} 500mL/hr		
アリムタ		mg			
			→ <table border="1"><tr><td>/ ~</td></tr><tr><td>/ ~</td></tr></table>	/ ~	/ ~
/ ~					
/ ~					
⑥ 生食	50	mL	} 全開		

※テセントリクの投与速度

1回目 } ①250mL/hr
 2回目以降 } ②500mL/hr

問題なければ ←

内科

NL144 Nivolumab(2週法)(d1,15,29)+Ipilimumab(d1)【6W】※最小

患者ID

適応疾患名: 非小細胞肺癌

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp d-1

① 生食 50 mL } 120mL/hr

② 生食 100 mL } 120mL/hr
 オプジーボ **240 mg**

③ 生食 50 mL } 100mL/hr
 ③の生食は流速変更不可!

④ 生食 **★** mL } 70mL/hr
 ヤーボイ **mg**

	d1	d15	d29
オプジーボ (Nivolumab) 240mg/回/body	↓	↓	↓
ヤーボイ (Ipilimumab) 1mg/kg	↓		
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし			

中止するときは2剤とも中止する
 ヤーボイは30分かけて投与
 →30分以上なら問題なし(メーカー確認)

※オプジーボに関して

I: インフュージョンリアクションを認めた場合には、次サイクルより前投薬として解熱鎮痛剤や、抗ヒスタミン剤等の追加を考慮する。

☆前投薬(内服)処方例☆

・コカール 300~400mg

・レスタミン錠10mg 5錠やフェキソフェナジン60mg 1回

生食50mLから必要量抜く

※ヤーボイが50mg以上の時は全量50mLになるように調製

50mg未満の時は1mg/mLとなるように生食を抜く

(ヤーボイは1V: 10mL中50mg含有です)

例: ヤーボイ 40mgなら生食18mL抜く)

II: ①を使用してもインフュージョンリアクションを認めた場合は次サイクルより前投薬の変更あるいは増量を考慮する

⑤ 生食 50 mL } 100mL/hr

Rp d-15, 29

① 生食 50 mL } 120mL/hr

② 生食 100 mL } 120mL/hr
 オプジーボ **240 mg**

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

内科

NL145 Nivolumab(3週法)(d1,22)+Ipilimumab(d1)【6W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: 非小細胞肺癌

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp _____ d-1
- ① 生食 50 mL } 130mL/hr
- ② 生食 100 mL } 130mL/hr
 オプジーボ **360 mg**
- ③ 生食 50 mL } 100mL/hr
 ③の生食は流速変更不可!
- ④ 生食 **★** mL } 70mL/hr
 ヤーボイ **mg**

	d1	d22
オプジーボ (Nivolumab) 360mg/回/body	↓	↓
ヤーボイ (Ipilimumab) 1mg/kg	↓	
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

中止するときは2剤とも中止する
 ヤーボイは30分かけて投与
 →30分以上なら問題なし(メーカー確認)

※オプジーボに関して

I : インフュージョンリアクションを認めた場合には、次サイクルより前投薬として解熱鎮痛剤や、抗ヒスタミン剤等の追加を考慮する。

☆前投薬(内服) 処方例☆

・コカール 300~400mg

・レスタミン錠10mg 5錠やフェキソフェナジン60mg 1回

II : ①を使用してもインフュージョンリアクションを認めた場合は次サイクルより前投薬の変更あるいは増量を考慮する

生食50mLから必要量抜く

※ヤーボイが50mg以上の時は全量50mLになるように調製

50mg未満の時は1mg/mLとなるように生食を抜く

(ヤーボイは1V:10mL中50mg含有です)

例: ヤーボイ 40mgなら生食18mL抜く)

- ⑤ 生食 50 mL } 100mL/hr

Rp _____ d-22

- ① 生食 50 mL } 130mL/hr
- ② 生食 100 mL } 130mL/hr
 オプジーボ **360 mg**
- ③ 生食 50 mL } 130mL/hr

内科

NL051 PEM単剤(d1)【3W】※軽

患者ID _____

適応疾患名：悪性胸膜中皮腫

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンプタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンプタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d2-21
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	休薬
軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし		

★パンプタン処方・VB12注射確認

注射処方

Rp d-1

① 生食 100 mL }
 デキサート(6.6mg) 1 mL } 360mL/hr

② 生食 100 mL }
アリムタ mg } 360mL/hr
 → / ~
 → / ~

③ 生食 50 mL } 360mL/hr

内科

NL054 PEM+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名：悪性胸膜中皮腫

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンプタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μ g筋肉内投与する。
 パンプタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

	d1	d8	d15
アリムタ (PEM) 500mg/m ²	↓	休	休
カルボプラチン (CBDCA) AUC5	↓	薬	薬
中等度催吐リスク(高度相当) Day2~4 テカドロン8mg 分1 朝食後内服推奨			

注射処方

Rp d-1

★パンプタン処方・VB12注射確認

- ① グラニセトン1mg+生食100mL 1 Set }
 デキサート(6.6mg) 3 mL } 360mL/hr
 プロイメンド 1 瓶 }
- ② 生食 100 mL }
アリムタ mg } 360mL/hr
 →
 →
- ③ 生食 250 mL }
カルボプラチン mg } 360mL/hr
 →
 →
- ④ 生食 50 mL } 360mL/hr

内科

NL095 [SH]PEM+CDDP(d1)【3W】※高

患者ID _____

適応疾患名：悪性胸膜中皮腫

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・
 ビタミンB12を1回1000 μg筋肉内投与する。
 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から
 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び
 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

Day1④～⑦の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

	d1	d2～21
アリムタ(PEM) 500mg/m ²	↓	休
シスプラチン(CDDP) 75mg/m ²	↓	薬
高度催吐性リスク d2-4デカドロン錠8mg分1 朝食後3日分内服推奨		

注射処方

- Rp
- | | | | |
|------------------|---|----|---|
| | d-1 | | |
| ① 生食 | 100 | mL | } 200mL/hr |
| アロキシ | 1 | 瓶 | |
| プロイメント | 1 | 瓶 | |
| デキサート(6.6mg) | 3 | mL | |
| ② 生食 | 50 | mL | } 全開 |
| ③ 生食 | 100 | mL | |
| アリムタ | <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> | mg | } 500mL/hr |
| | | | |
| | | | → <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | | → <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> |
| ④ ソルデム3A | 500 | mL | } 500mL/hr |
| 塩化ナトリウム10%(20mL) | 1 | A | |
| 硫酸Mg補正液(20mL) | 1 | A | |
| ⑤ マンニットT注15% | 500 | mL | } 500mL/hr |
| ⑥ 生食 | 250 | mL | } 360mL/hr |
| シスプラチン | <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> | mg | |
| CDDP130mgを超える場合は | | | |
| 生食500mLから250mL抜く | | | |
| | | | → <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | | → <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> |
| ⑦ ソルデム3A | 500 | mL | } 500mL/hr |
| 塩化ナトリウム10%(20mL) | 1 | A | |

★パンビタン処方・VB12注射確認

内科

NL086a Nivolumab2週法(d1)【2W】※最小

患者ID _____

適応疾患名：悪性胸膜中皮腫

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用

① 生食 50 mL } 100mL/hr

② 生食 100 mL } 100mL/hr
 オプジーボ **240 mg**

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

	d1	d2~14
オプジーボ (Nivolumab) 240mg/回/body	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

I：インフュージョンリアクションを認めた場合には、次サイクルより前投薬として解熱鎮痛剤や、抗ヒスタミン剤等の追加を考慮する。

☆前投薬(内服)処方例☆

- ・コカール 300~400mg
- ・レスタミン錠10mg 5錠

II：①を使用してもインフュージョンリアクションを認めた場合は次サイクルより前投薬の変更あるいは増量を考慮する

内科

NL086b Nivolumab4週法(d1)【4W】2h※最小

患者ID _____

適応疾患名：悪性胸膜中皮腫

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1**
PVCフリーチューブ・0.22 μ m以下のフィルター使用

① 生食 50 mL } 100mL/hr

② 生食 100 mL } 100mL/hr
480 mg

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

	d1	d2~28
オプジーボ (Nivolumab) 480mg/回/body	↓	休薬
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

I：インフュージョンリアクションを認めた場合には、次サイクルより前投薬として解熱鎮痛剤や、抗ヒスタミン剤等の追加を考慮する。

☆前投薬(内服)処方例☆

- ・コカール 300~400mg
- ・レスタミン錠10mg 5錠

II：①を使用してもインフュージョンリアクションを認めた場合は次サイクルより前投薬の変更あるいは増量を考慮する

内科

NL146 Nivolumab(2週法)(d1,15,29)+Ipilimumab(d1)【6W】※最小

患者ID

適応疾患名: 悪性胸膜中皮腫

医師名

氏名

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp d-1

① 生食 50 mL } 120mL/hr

② 生食 100 mL } 120mL/hr
 オプジーボ 240 mg

③ 生食 50 mL } 100mL/hr
 ③の生食は流速変更不可!

④ 生食 ★ mL } 70mL/hr
 ヤーボイ mg

	d1	d15	d29
オプジーボ (Nivolumab) 240mg/回/body	↓	↓	↓
ヤーボイ (Ipilimumab) 1mg/kg	↓		
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし			

中止するときは2剤とも中止する
 ヤーボイは30分かけて投与
 →30分以上なら問題なし(メーカー確認)

※オプジーボに関して
 I : インフュージョンリアクションを認めた場合には、次サイクルより前投薬として解熱鎮痛剤や、抗ヒスタミン剤等の追加を考慮する。

☆前投薬(内服)処方例☆

・コカール 300~400mg

・レスタミン錠10mg 5錠やフェキソフェナジン60mg 1回

II : ①を使用してもインフュージョンリアクションを認めた場合は次サイクルより前投薬の変更あるいは増量を考慮する

生食50mLから必要量抜く

※ヤーボイが50mg以上の時は全量50mLになるように調製

50mg未満の時は1mg/mLとなるように生食を抜く

(ヤーボイは1V:10mL中50mg含有です)

例: ヤーボイ 40mgなら生食18mL抜く)

⑤ 生食 50 mL } 100mL/hr

Rp d-15, 29

① 生食 50 mL } 120mL/hr

② 生食 100 mL } 120mL/hr
 オプジーボ 240 mg

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

内科

NL147 Nivolumab(3週法)(d1,22)+Ipilimumab(d1)【6W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: 悪性胸膜中皮腫

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

- Rp **d-1**
- ① 生食 50 mL } 130mL/hr
 - ② 生食 100 mL } 130mL/hr
 オプジーボ **360 mg**
 - ③ 生食 50 mL } 100mL/hr
 ③の生食は流速変更不可!
 - ④ 生食 **★** mL } 70mL/hr
 ヤーボイ **mg**

	d1	d22
オプジーボ (Nivolumab) 360mg/回/body	↓	↓
ヤーボイ (Ipilimumab) 1mg/kg	↓	
最小度催吐性リスク デカドロン内服なし		

生食50mLから必要量抜く

※ヤーボイが50mg以上の時は全量50mLになるように調製

50mg未満の時は1mg/mLとなるように生食を抜く

(ヤーボイは1V:10mL中50mg含有です)

例: ヤーボイ 40mgなら生食18mL抜く)

- ⑤ 生食 50 mL } 100mL/hr

中止するときは2剤とも中止する

ヤーボイは30分かけて投与

→30分以上なら問題なし(メーカー確認)

Rp **d-22**

- ① 生食 50 mL } 130mL/hr
- ② 生食 100 mL } 130mL/hr
 オプジーボ **360 mg**
- ③ 生食 50 mL } 130mL/hr

※オプジーボに関して

I: インフュージョンリアクションを認めた場合には、次サイクルより前投薬として解熱鎮痛剤や、抗ヒスタミン剤等の追加を考慮する。

☆前投薬(内服)処方例☆

・コカール 300~400mg

・レスタミン錠10mg 5錠やフェキソフェナジン60mg 1回

II: ①を使用してもインフュージョンリアクションを認めた場合は次サイクルより前投薬の変更あるいは増量を考慮する

内科

NL008 AMR(d1,2,3)【3W】※中

患者ID _____

適応疾患名: 胸腺腫瘍

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

注射処方

Rp **d-1、2、3**

- | | | | | | |
|---|-------------------|----------------------|-----|----------------------|----------|
| ① | グラニセロン1mg+生食100mL | 1 | Set | } | 360mL/hr |
| | デキサート | 2 | mL | | |
| ② | 生食 | 50 | mL | } | 360mL/hr |
| ③ | 生食 | 50 | mL | | |
| | カルセド | <input type="text"/> | mg | | |
| | | | → | <input type="text"/> | |
| | | | → | <input type="text"/> | |
| ③ | 5%ブドウ糖 | 100 | mL | } | 360mL/hr |

	d1	d2	d3	d4-21
カルセド [®] (AMR) 25~45mg/m ² (デフォルト35mg/m ²)	↓	↓	↓	休薬
中等度催吐性リスク デキサート注使用				

* ヘパフラッシュ可

所要時間:約1時間

内科

NL078 CAMP【4W】 ※高

患者ID _____

適応疾患名: _____

胸腺腫瘍

医師名 _____

氏名 _____

身長 _____ cm

体表面積 _____ m²

体重 _____ kg

Ccr _____ mL/min

ネオアジュバントで最大4クール実施

注射処方

d-1(シスプラチン、アドリアシン、ソル・メルコート)

《メインルート》

- ① 生食 100 mL } 100mL/hr
 ソル・メルコート **500** mg
- ② グラニセロン1mg+生食100mL 1 Set } 200mL/hr
- ③ 生食 50 mL } 200mL/hr
 アドリアシン _____ mg
- ④と⑤は同時開始
- ④ 生食 1000 mL } 24時間
 シスプラチン _____ mg
要遮光

	d1	d2~4	d5~6	(d7-d28)
シスプラチン (CDDP) 20mg/m ²	→	→	→	休薬
アドリアシン (DXR) 40mg/m ²	↓			
ソル・メルコート (Day1~4:1000mg) (Day5~6:500mg)		↓ ↓	↓	
高度催吐性リスク 内服デカドロンなし(デキサート注もなし) (ソル・メルコート使用のため) ※ノフレヒタントは使用しない(ソル・メルコートとの相互作用懸念されるため)(嘔気強い時はアロキシ 使用)				

《側管ルート》④と⑤は同時開始

- ⑤ ソルテム3A 500 mL } 100mL/hr
- ⑥ ソルテム3A 500 mL } 100mL/hr
- ⑦ 生食 100 mL } 100mL/hr
 ソル・メルコート **500** mg

アドリアシンの累積投与量の最大値は500mg/m²
 他のアントラサイクリン系薬剤での前治療が
 限界量(ドキシソルピシンで総投与量が500mg/m²)
 (エピルピシン換算で900mg/m²)に達している患者には禁忌

1枚目あり

d-2・3・4(シスプラチン、ソル・メルコート)

《メインルート》前日のメインルート終了後、つなぎかえる

- ① 生食 1000 mL } 24時間
 シスプラチン mg }
 要遮光 → / ~
 → / ~

《側管ルート》

- ② 生食 100 mL } 100mL/hr
 ソル・メルコート mg }
 ↑ Day2・3・4毎日朝開始

- ③ グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set } 100mL/hr

- ④ ソルテム3A 500 mL } 100mL/hr

- ⑤ ソルテム3A 500 mL } 100mL/hr

- ⑥ 生食 100 mL } 100mL/hr
 ソル・メルコート mg }

d-5・6(ソル・メルコート)

《メインルート》

- ① ソルテム3A 500 mL } 12時間

《側管ルート》

- ② 生食 100 mL } 100mL/hr
 ソル・メルコート mg }
 ↑ Day5・6毎日朝開始

- ③ ソルテム3A 500 mL } 100mL/hr

- ④ ソルテム3A 500 mL } 100mL/hr

- ⑤ 生食 100 mL } 100mL/hr
 ソル・メルコート mg }