

【腎細胞がん】Renal cell carcinoma

| レジメンCD | 電子カルテ登録名 | レジメン名 | 1クール | 催吐リスク分類 | 備考 |
|---------|-----------------------------|------------------------------|------|---------|------------|
| URr009 | CCI-779(Temsirolimus) | テムシロリムス単剤療法 | 1週間 | 最小 | |
| URr022a | Nivolumab2週法(d1) | Nivolumab単剤療法2週法 | 2週間 | 最小 | |
| URr022b | Nivolumab4週法(d1) | Nivolumab単剤療法4週法 | 4週間 | 最小 | |
| URr024a | Ipilimumab+Nivolumab(d1) | Ipilimumab+Nivolumab | 3週間 | 最小 | |
| URr024b | (UR024a後 維持療法) Nivolumab2週 | (UR024a後 維持療法) Nivolumab2週法 | 2週間 | 最小 | |
| URr024c | (UR024a後 維持療法) Nivolumab4週 | (UR024a後 維持療法) Nivolumab4週法 | 4週間 | 最小 | |
| URr029a | Pembrolizumab3週法(+インライタ) | Pembrolizumab3週法[+アキシチニブ併用] | 3週間 | 最小 | アキシチニブ連日内服 |
| URr029b | Pembrolizumab6週法(+インライタ) | Pembrolizumab6週法[+アキシチニブ併用] | 6週間 | 最小 | アキシチニブ連日内服 |
| URr031 | Avelumab[腎](+インライタ) | Avelumab[+アキシチニブ併用] | 2週間 | 最小 | アキシチニブ連日内服 |
| URr034a | Pembrolizumab3週法[腎](+レンビマ) | Pembrolizumab3週療法[+レンバチニブ併用] | 3週間 | 最小 | |
| URr034b | Pembrolizumab6週法[腎](+レンビマ) | Pembrolizumab6週療法[+レンバチニブ併用] | 6週間 | 最小 | |
| URr035a | Nivolumab2週法[腎](+カボメテイクス) | Nivolumab2週療法[+カホサンチニブ併用] | 2週間 | 最小 | |
| URr035b | Nivolumab4週法[腎](+カボメテイクス) | Nivolumab4週療法[+カホサンチニブ併用] | 4週間 | 最小 | |
| URr036a | (アジュバント)Pembrolizumab3週法[腎] | (アジュバント)Pembrolizumab3週法 | 3週間 | 最小 | |
| URr036b | (アジュバント)Pembrolizumab6週法[腎] | (アジュバント)Pembrolizumab6週法 | 6週間 | 最小 | |

【精巣腫瘍】Testicular tumor

| レジメンCD | 電子カルテ登録名 | レジメン名 | 1クール | 催吐リスク分類 | 備考 |
|--------|-----------|-----------|------|---------|----------------|
| URt005 | PEB | PEB | 4週間 | 高度 | |
| URt006 | PE | PE | 4週間 | 高度 | |
| URt008 | VIP | VIP | 3週間 | 高度 | アプレピタントd1～d3内服 |
| URt020 | TIP | TIP | 3週間 | 高度 | アプレピタントd1～d3内服 |
| URt021 | CBDCA(d1) | CBDCA単剤療法 | 3週間 | 中等度 | |

【前立腺がん】Prostate cancer

| レジメンCD | 電子カルテ登録名 | レジメン名 | 1クール | 催吐リスク分類 | 備考 |
|--------|-----------------|-------------------|------|---------|----------------|
| URp002 | DTX(DP療法) | DTX(DP療法) | 3週間 | 軽度 | プレドゾン錠10mg連日内服 |
| URp017 | CBZ | CBZ[+PSL]療法 | 3週間 | 軽度 | プレドゾン錠10mg連日内服 |
| URp019 | ゾーフィゴ(塩化ラジウム)静注 | 塩化ラジウム(223Ra)単剤療法 | 4週間 | 最小 | |

【尿路上皮がん】Urothelial cancer

| レジメンCD | 電子カルテ登録名 | レジメン名 | 1クール | 催吐リスク分類 | 備考 |
|---------|-----------------------------|-----------------------|------|---------|----|
| URu001 | GDC療法 | GDC | 3週間 | 中等度 | |
| URu027 | [SH]CDDP(d2)+GEM(d1/8/15) | GEM+CDDP | 4週間 | 高度 | |
| URu030 | [SH]GEM(d1,8)+CDDP(d2) | GEM+CDDP | 3週間 | 軽・高 | |
| URu018 | GEM(d1/8)+CBDCA(d1) | GEM+ CBDCA | 3週間 | 中等度 | |
| URu018a | (URu018後アジュバント)Nivolumab2週法 | (アジュバント)Nivolumab2週療法 | 2週間 | 最小 | |

| | | | | | |
|---------|-----------------------------|-----------------------|--------|----|---------|
| URu018b | (URu018後アジュバント)Nivolumab4週法 | (アジュバント)Nivolumab4週療法 | 4週間 | 最小 | |
| URu028 | [SH]M-VAC | M-VAC | 4週間 | 高度 | |
| URu028a | (URu028後アジュバント)Nivolumab2週法 | (アジュバント)Nivolumab2週療法 | 2週間 | 最小 | |
| URu028b | (URu028後アジュバント)Nivolumab4週法 | (アジュバント)Nivolumab4週療法 | 4週間 | 最小 | |
| URu025 | [SH]dd M-VAC | ddM-VAC | 2週間 | 高度 | G-CSF併用 |
| URu025a | (URu025後アジュバント)Nivolumab2週法 | (アジュバント)Nivolumab2週療法 | 2週間 | 最小 | |
| URu025b | (URu025後アジュバント)Nivolumab4週法 | (アジュバント)Nivolumab4週療法 | 4週間 | 最小 | |
| URu023a | Pembrolizumab3週法 | Pembrolizumab3週法 | 3週間 | 最小 | |
| URu023b | Pembrolizumab6週法 | Pembrolizumab6週法 | 6週間 | 最小 | |
| URu016 | CDDP(d1-5)+RT | 《放射線併用》CDDP | 4or6週間 | 高度 | |
| URu003 | ピノルビン膀胱 | ピラルピシン膀胱 | 1D | 最小 | |
| URu032 | Avelumab[尿路上皮] | Avelumab単剤療法 | 2週間 | 最小 | |
| URu033 | Enfortumab単剤(d1) | Enfortumab単剤(d1) | 4週間 | 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**
- ① 生食 50 mL } 250mL/hr
 ポラミン注(5mg) 1 A }
 - ② 生食 50 mL } 250mL/hr
 - ③ 生食 250 mL } 250mL/hr
トーリセル
溶解方法注意! **mg** }
 - ④ 生食 50 mL } 250mL/hr

| | d1 | d2~7 |
|-----------------------------|----|------|
| トーリセル(テムシロリムス) 25mg/body | ↓ | 休薬 |
| 最小度催吐性リスク 内服デカドロンなし | | |

Weekly投与

過量充填されています。
 専用溶解液で溶解後は10mg/mLです。

※5 μ m以下のインラインフィルター使用する(0.22 μ m使用可)

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
 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

泌尿器科 UUr022b 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 | |
| オプジーボ | 480 | mg | } 100mL/hr |
| ③ 生食 | 50 | mL | |

| | 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

泌尿器科URr024a Nivolumab+Ipilimumab(d1)【3W】※最小

患者ID _____

適応疾患名：切除不能又は転移性の腎細胞癌 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 } 100mL/hr
- ② 生食 100 mL } 100mL/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**
- ⑤ 生食 50 mL } 100mL/hr

| | d1 | d2~21 |
|--|----|-------|
| オプジーボ (Nivolumab) 240mg/回/body ヤーボイ (Ipilimumab) 1mg/kg | ↓ | 休薬 |
| 最小度催吐性リスク デカドロン内服なし | | |

腎細胞がん
化学療法未治療の症例に使用

4コース目で終了

その後 維持療法としてニボルマブ単剤を
2週毎エンドレスで使用する

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1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

泌尿器科 URr024b (UR024a後 維持療法) Nivoluma2週法(d1)【2W】2h※最小

患者ID

適応疾患名: 切除不能又は転移性の腎細胞癌

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**
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
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

患者ID

適応疾患名: 切除不能又は転移性の腎細胞癌

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**
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 **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

泌尿器科 URR029a Pembrolizumab3週法(+Axitinib)(d1)【3W】※最小

患者ID _____ 適応疾患名: 腎細胞がん 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) 200mg/body/回 | ↓ | 休薬 |
| インライタ (アキシチニブ) 5mg × 2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

インライタ錠

mg

→

→

がん化学療法後に増悪した根治切除不能な腎細胞癌

PD-L1 検査不要

泌尿器科

URr029b Pembrolizumab6週法[+Axitinib](d1)【6W】※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 } 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 |
| インライタ (アキシチニブ) 5mg × 2回 → 6mg にDoseDown | | →→→ |
| 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

インライタ錠

 mg
 →

| | |
|---|---|
| / | ~ |
| / | ~ |

がん化学療法後に増悪した根治切除不能な腎細胞癌

PD-L1 検査不要

泌尿器科

URr031 Avelumab(+Axitinib)(d1)【2W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: 腎細胞がん

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 アセリオ 50 mL } 200mL/hr
ポララミン(5mg) 1 A }

③ 生食 100 mL } 200mL/hr
流速変更不可

④ 生食 250 mL } 250mL/hr
バベンチオ mg }

⑤ 生食 50 mL } 250mL/hr

| | d1 | d2~14 |
|-------------------------------|-----|-------|
| バベンチオ (Avelumab) 10mg/kg/回 | ↓ | 休薬 |
| インライタ (アキシチニブ) 5mg × 2回 | →→→ | |
| 最小度催吐性リスク デカドロン内服なし | | |

インライタ錠

mg
→

| | |
|---|---|
| / | ~ |
| / | ~ |

根治切除不能又は転移性の腎細胞癌

PD-L1 検査不要

患者ID _____

適応疾患名：根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 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 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) 200mg/body/回 | ↓ | 休薬 |
| レンビマ(レンバチニブ) 20mg ×1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

レンビマカプセル

mg

→

→

PD-L1 検査不要

患者ID _____

適応疾患名：根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 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 } 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 |
| レンビマ(レンバチニブ) 20mg ×1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

レンビマカプセル

 mg

| | | |
|---|---|---|
| → | / | ~ |
| → | / | ~ |

PD-L1 検査不要

患者ID _____

適応疾患名：根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 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**
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
 240 mg
- ③ 生食 50 mL } 100mL/hr

| | d1 | d2~14 |
|-----------------------------------|-----|-------|
| オプジーボ (Nivolumab) 240mg/回/body | ↓ | 休薬 |
| カボメテイクス(カボザンチニブ) 40mg×1回(空腹時) | →→→ | →→→ |
| 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

カボメテイクス錠

mg

※空腹時内服

| | |
|---|-----|
| → | / ~ |
| → | / ~ |

泌尿器科

URr035b Nivolumab4週法(+Cabozantinib)(d1)【4W】2h※最小

患者ID _____

適応疾患名：根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 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**
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 480 mg

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

| | d1 | d2~28 |
|--------------------------|----|-------|
| オプジーボ (Nivolumab) | ↓ | 休薬 |
| 480mg/回/body | | |
| カボメティクス(カボザンチニブ) | | →→→ |
| 40mg×1回(空腹時) | | |
| 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

カボメティクス錠

mg

※空腹時内服

→ / ~
→ / ~

患者ID

適応疾患名:腎細胞癌における術後補助療法 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) 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

PD-L1 検査不要

最大12ヵ月で終了とする

患者ID

適応疾患名:腎細胞癌における術後補助療法 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

PD-L1 検査不要

最大で12ヵ月で終了とする

泌尿器科URt005 ◆アプレピタント併用◆PEB療法【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

注射処方 ◆アプレピタント併用◆

Rp **d-1、3~5(エトポシド・シスプラチン)**

- ① ソルデム3A 500 mL
- ② 5%ブドウ糖 500 mL
- ③ ラクテック 500 mL
ファモチジン(20mg) 1 A
- ④ ソルデム3A 500 mL
- ⑤ グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set
デキサート(6.6mg) 3 mL
- ⑥ 生食 500 mL
エトポシド mg

350mL/hr

| | |
|---|-----|
| → | / ~ |
| → | / ~ |

- ⑦ ソルデム3A 500 mL
フロセミド(20mg) 1 A
- ⑧ 生食 500 mL
シスプラチン mg

350mL/hr

| | |
|---|-----|
| → | / ~ |
| → | / ~ |

- ⑨ 生食 500 mL
フロセミド(20mg) 1 A
- ⑩ ソルデム3A 500 mL
フロセミド(20mg) 1 A
ファモチジン(20mg) 1 A
- ⑪ ラクテック 500 mL

350mL/hr

2枚目あり

| | d1 | d2 | d3-5 | d6-8 | d9 |
|--------------------------------------|----|----|------|------|----|
| フレオ(BLM) 30mg/Body | | ↓ | | | ↓ |
| エトポシド(VP-16) 100mg/m ² | ↓ | ↓ | ↓ | 休 | |
| シスプラチン(CDDP) 20mg/m ² | ↓ | ↓ | ↓ | 薬 | |

| | d10-15 | d16 | d17-21 |
|--|--------|-----|--------|
| フレオ(BLM) 30mg/Body | | ↓ | |
| エトポシド(VP-16) 100mg/m ² | 休 | | 休 |
| シスプラチン(CDDP) 20mg/m ² | 薬 | | 薬 |
| Day1~5高度催吐性リスク(デキサート注使用) Day9軽度催吐性リスク | | | |

泌尿器科URt005 ◆アプレピタント併用◆PEB療法【3W】※高

1枚目あり

Rp d-2(ブレオ・エトポシド・シスプラチン)

| | | | | |
|---|-------------------|----------------------|-----|----------------------|
| ① | ソルデム3A | 500 | mL | } 350mL/hr |
| ② | 5%ブドウ糖 | 500 | mL | |
| ③ | ラクテック | 500 | mL | |
| | ファモチジン(20mg) | 1 | A | |
| ④ | グラニセロン1mg+生食100mL | 1 | Set | |
| | デキサート(6.6mg) | 3 | mL | |
| ⑤ | 生食 | 500 | mL | |
| | ブレオ | <input type="text"/> | mg | |
| | | | → | <input type="text"/> |
| | | | → | <input type="text"/> |
| ⑥ | 生食 | 500 | mL | } 350mL/hr |
| | エトポシド | <input type="text"/> | mg | |
| | | | → | <input type="text"/> |
| | | | → | <input type="text"/> |
| ⑦ | ソルデム3A | 500 | mL | } 350mL/hr |
| | フロセミド(20mg) | 1 | A | |
| ⑧ | 生食 | 500 | mL | |
| | シスプラチン | <input type="text"/> | mg | |
| | | | → | <input type="text"/> |
| | | | → | <input type="text"/> |
| ⑨ | 生食 | 500 | mL | } 350mL/hr |
| | フロセミド(20mg) | 1 | A | |
| ⑩ | ソルデム3A | 500 | mL | |
| | フロセミド(20mg) | 1 | A | |
| | ファモチジン(20mg) | 1 | A | |
| ⑪ | ラクテック | 500 | mL | |

d3~5は1枚目

Rp d-9、16(ブレオ単剤)

| | | | | |
|---|--------------|----------------------|----|----------------------|
| ① | 5%ブドウ糖 | 500 | mL | } 350mL/hr |
| ② | ラクテック | 500 | mL | |
| | ファモチジン(20mg) | 1 | A | |
| ③ | 生食 | 100 | mL | |
| | デキサート(6.6mg) | 1 | mL | |
| ④ | 生食 | 500 | mL | |
| | ブレオ | <input type="text"/> | mg | |
| | | | → | <input type="text"/> |
| | | | → | <input type="text"/> |
| ⑤ | ソルデム3A | 500 | mL | } 350mL/hr |
| | フロセミド(20mg) | 1 | A | |
| | ファモチジン(20mg) | 1 | A | |
| ⑥ | ラクテック | 500 | mL | |

泌尿器科 URt006 ◆アプレピタント併用◆PE療法【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

注射処方 ◆アプレピタント併用◆

d-1~5(エトポシド・シスプラチン)

- | | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------|------------|
| ① | ソルデム3A | 500 | mL | } 350mL/hr |
| ② | 5%ブドウ糖 | 500 | mL | |
| ③ | ラクテック ファモチジン(20mg) | 500 1 | mL A | |
| ④ | ソルデム3A | 500 | mL | |
| ⑤ | グラニセトロン1mg+生食100mL デキサート(6.6mg) | 1 3 | Set mL | |
| ⑥ | 生食 エトポシド | 500 <input type="text"/> | mL mg | |
| | | | → <input type="text"/> | |
| | | | → <input type="text"/> | |
| ⑦ | ソルデム3A フロセミド(20mg) | 500 1 | mL A | |
| ⑧ | 生食 シスプラチン | 500 <input type="text"/> | mL mg | |
| | | | → <input type="text"/> | |
| | | | → <input type="text"/> | |
| ⑨ | 生食 フロセミド(20mg) | 500 1 | mL A | |
| ⑩ | ソルデム3A フロセミド(20mg) ファモチジン(20mg) | 500 1 1 | mL A A | |
| ⑪ | ラクテック | 500 | mL | } 350mL/hr |

| | d1~5 | d6~d21 |
|--------------------------------------|------|--------|
| エトポシド(VP-16) 100mg/m ² | ↓ | 休 |
| シスプラチン(CDDP) 20mg/m ² | ↓ | 薬 |
| 高度催吐性リスク | | |
| デキサート注使用 | | |
| 内服デカドロンなし | | |

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 ◆アプレピタント併用◆

d-1~5(イホマイト・エトポシド・シスプラチン)

- ① ソルデム1 500 mL
メイロン 20 mL
ファモチジン(20mg) 1 A
② グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set
デキサート 3 mL
③ ソルデム3A 500 mL
メイロン 20 mL
フロゼミド(20mg) 1 A
④ 生食 500 mL
イホマイト mg
→ ~
→ ~
- ⑤ 生食 50 mL
ウロミテキサン mg
→ ~
→ ~
- ⑥ ソルデム3A 500 mL
メイロン 20 mL
フロゼミド(20mg) 1 A
⑦ 生食 500 mL
エトポシド mg
→ ~
→ ~
- ⑧ 生食 250 mL
シスプラチン mg
→ ~
→ ~
- ⑨ 生食 50 mL
ウロミテキサン mg
→ ~
→ ~
- ⑩ ソルデム3A 500 mL
フロゼミド(20mg) 1 A
⑪ ラクテック 500 mL
ファモチジン(20mg) 1 A
⑫ ラクテック 500 mL
⑬ 生食 50 mL
ウロミテキサン mg
→ ~
→ ~

| | d1~5 | d6~d21 |
|--|------|--------|
| イホマイト(IFM) 1200mg/m ² | ↓ | 休 薬 |
| ウロミテキサン(メスナ) 240mg/m ² ×3回 | ↓ | |
| エトポシド(VP-16) 75mg/m ² | ↓ | |
| シスプラチン(CDDP) 20mg/m ² | ↓ | |
| 高度催吐性リスク デキサート注 使用 内服デカドロンなし | | |

※⑬終了後へパロック可

泌尿器科 URt020 ◆アプレピタント併用◆TIP療法【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

注射処方

- Rp **d-1 (パクリタキセル)**
 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 100 mL } 175mL/hr
 - デキサート(6.6mg) 5 mL }
 - ファモチジン(20mg) 1 A }
 - ポララミン(5mg) 1 A }
 - ② 生食 100 mL } 175mL/hr
 - ③ 5%ブドウ糖 500 mL } 175mL/hr
 - パクリタキセル** mg →
 - ④ 生食 50 mL } 175mL/hr

| | d1 | d2~d6 | d7~d21 |
|--|----|-------|--------|
| パクリタキセル(PTX) 210mg/m ² | | | |
| イホマイド(IFM) 1200mg/m ² | | ↓ | 休 薬 |
| シスプラチン(CDDP) 20mg/m ² | ↓ | ↓ | |
| ウロミテキサン(メスナ) 240mg/m ² ×3回 | | ↓ | |
| Day1軽度、Day2~6高度催吐性リスク デキサート注使用 | | | |

◆アプレピタント併用◆d-2~6(イホマイド・シスプラチン)

- ① ソルデム1 500 mL } 350mL/hr
- メイロン20mL+ファモチジン(20mg) 1A }
- ② グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set }
- デキサート 3 mL }
- ③ ソルデム3A 500 mL } 350mL/hr
- メイロン 20mL + フロセミド(20mg) 1A }
- ④ 生食 500 mL } 100mL/hr
- *イホマイド** mg →
- ⑤ 生食 50 mL } 100mL/hr
- ウロミテキサン** mg →
- ⑥ ソルデム3A 500 mL } 350mL/hr
- メイロン 20mL+フロセミド(20mg) 1A }
- ⑦ 生食 250 mL } 100mL/hr
- シスプラチン** mg →
- ⑧ 生食 50 mL } 100mL/hr
- ⑨ 生食 50 mL } 100mL/hr
- ウロミテキサン** mg →
- ⑩ ソルデム3A 500 mL } 350mL/hr
- フロセミド(20mg) 1 A }
- ⑪ ラクテック 500 mL } 350mL/hr
- ファモチジン(20mg) 1 A }
- ⑫ ラクテック 500 mL } 100mL/hr
- ⑬ 生食 50 mL } 100mL/hr
- ウロミテキサン** mg →

※⑬終了後へパロック可

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(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 } 250mL/hr
 プロイメンド 1 瓶 }

- ② 生食 250 mL }
カルボプラチン mg } 250mL/hr

→
 →

- ③ 生食 50 mL } 250mL/hr

| | d1 | d2-21 |
|---|----|-------|
| カルボプラチン(CBDCA) AUC7 | ↓ | 休薬 |
| 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 | | |

*アジュバント 1~2回実施

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 }
 デキサート(6.6mg) 1 mL } 250mL/hr

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

→

→

③ 生食 50 mL } 250mL/hr

| | d1 | d8 | d15~22 |
|---------------------------------------|----|----|--------|
| ドセタキセル(DTX) 70~75mg/m ² | ↓ | 休 | 休 |
| プレドニゾン(PSL) 10mg/day p.o. | → | → | → |
| 軽度催吐性リスク | | | |
| 内服デカドロンなし | | | |

※プレドニゾン錠(5mg) 10mg 分2を
 d-1からd-21に内服投与

| | | |
|------------|--------------|---------------------------|
| 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 |

★溶解液にアルコール含有★

注射処方

Rp **d-1**

| | | | |
|--------------|-----|----|------------|
| ① 生食 | 100 | mL | } 250mL/hr |
| 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 | |

| | d1 | d8 | d15 | d21 |
|-----------------------------------|----|----|-----|-----|
| ジェブタナ(CBZ) 25mg/m ² | ↓ | 休 | 休 | 休 |
| プレドニゾロン(PSL) 10mg/day p.o. | → | → | → | → |
| 軽度催吐性リスク 内服デカドロンなし | | | | |

※過敏症に対する予防投与

※プレドニゾロン錠(5mg) 10mg 分2(朝昼)を
d-1からd-21に内服投与

② 生食 100 mL } 250mL/hr

③ 生食 250 mL } 250mL/hr
 ※ **ジェブタナ** mg

添付溶解液で溶解後は10mg/mLです →

| | |
|---|---|
| / | ~ |
|---|---|

 添付溶解液はアルコール含有 →

| | |
|---|---|
| / | ~ |
|---|---|

④ 生食 50 mL } 250mL/hr

※ジェブタナの量によって生食の量が変わります。

- 25mg未満 生食100mL
- 25mg以上65mg未満 生食250mL
- 65mg以上 生食500mL

▼ジーラスタ投与推奨

ジェブタナ投与後24時間以降～72時間以内

泌尿器科URp019 ゴーフイゴ(塩化ラジウム) 静注【4W】※最小

患者ID _____ 適応疾患名: 前立腺がん 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

| | d1 | d2~28 |
|--|----|-------|
| ゴーフイゴ(塩化ラジウム) 0.055mBq/kg(55kBq/kg) | ↓ | 休薬 |
| 最小度催吐性リスク 内服デカドロンなし | | |

① ゴーフイゴ mBq } 緩徐に

② 生食 20 mL } 緩徐に ※最大6回
 (フラッシュ用)

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(ゲムシタビン・ドセタキセル・カルボプラチン)**
- ① グラニセロン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 } 250mL/hr
ドセタキセル mg }
 → / ~
 → / ~
 ⑤ 5%ブドウ糖 250 mL } 250mL/hr
カルボプラチン mg }
 → / ~
 → / ~
 ⑥ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 ⑦ ラクテック 500 mL }

| | d1 | d8 | d15 |
|---|----|----|--------|
| ゲムシタビン(GEM) 800mg/m ² | ↓ | ↓ | 休 薬 |
| ドセタキセル(DTX) 75mg/m ² | ↓ | | |
| カルボプラチン(CBDCA) AUC4.5 | ↓ | | |
| 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 | | | |
| 軽度催吐性リスク(d8) | | | |

- Rp **d-2、3**
- ① ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 ② ラクテック 500 mL }

- Rp **d-8(ゲムシタビン)**
- 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

泌尿器科

URu027 [SH]GEM(d1,8,15)+CDDP(d2)**【4W】※軽・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

注射処方

- Rp **d-1、8、15(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 }
 → / ~
 → / ~
 - ③ 生食 50 mL } 200ml/hr

| | d1 | d2 | d8 | d15 | d22 |
|--------------------------------------|----|----|----|-----|-----|
| ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m ² | ↓ | | ↓ | ↓ | 休薬 |
| シスプラチン(CDDP) 70mg/m ² | | ↓ | | | |
| Day1、8、15 GEM軽度催吐性リスク | | | | | |
| Day2 高度催吐性リスク | | | | | |
| Day3-5 アプロモリン錠8mg 分1 朝長夜3日分 | | | | | |

- Rp **d-2(シスプラチン)**
- Day2③~⑥の間に経口補水液を1000mL摂取推奨
- 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 15%マンニトール 500 mL } 500mL/hr
 - ⑤ 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
 → / ~
 → / ~
 - ⑥ ソルデム3A 500 mL }
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr

泌尿器科

URu030 [SH]GEM(d1,8)+CDDP(d2)**【3W】※軽・高**

患者ID

適応疾患名:

医師名

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

注射処方

Rp **d-1、8(ゲムシタビン)**

① 100 mL }
 デキサート(6.6mg) 1 mL } 200ml/hr
 ② 生食 100 mL }
ゲムシタビン mg }
 → / ~
 → / ~

| | d1 | d2 | d8 | d15 |
|--|----|----|----|--------|
| ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m ² | ↓ | | ↓ | 休 薬 |
| シスプラチン(CDDP) 70mg/m ² | | ↓ | | |
| Day1、8GEM軽度催吐性リスク | | | | |
| Day2 高度催吐性リスクDay3-5 デカドロン錠8mg分1 朝食後 3日分 | | | | |

★GEM血管痛時は生食⇒5%TZに変更可

③ 生食 50 mL } 200ml/hr

Rp **d-2(シスプラチン)**

Day2③～⑥の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

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 15%マンニトール 500 mL } 500mL/hr
 ⑤ 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
 → / ~
 → / ~

⑥ ソルデム3A 500 mL }
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A } 500mL/hr

CDDPの減量基準

Ccr30以下 中止
 30～45 50%dose
 45～60 75%dose
 60以上 Fulldose

泌尿器科 URu018 GEM(d1,8)+CBDCA(d1)【3W】※中・低

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 }
デキサート(6.6mg) 3 mL } 200mL/hr
プロイメンド 1 瓶 }

② 生食 50 mL } 全開

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

→
→

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

→
→

⑤ 生食 50 mL } 200mL/hr

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

| | d1 | d8 | d15 |
|---|----|----|-----|
| ゲムシタビン(GEM) 1000mg/m ² | ↓ | ↓ | 休薬 |
| カルボプラチン(CBDCA) AUC4.5 | ↓ | | |
| 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 軽度催吐性リスク(d8) | | | |

| | | |
|------------|------------------------|---------------------------|
| 患者ID _____ | 適応疾患名：筋層浸潤性尿路上皮癌 _____ | 医師名 _____ |
| 氏名 _____ | 身長 _____ cm | 体表面積 _____ m ² |
| | 体重 _____ kg | Ccr _____ mL/min |

※術前化学療法にプラチナ製剤を使用した患者

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 | 480 mg | } 100mL/hr |
| ③ 生食 | 50 mL | |

| | 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

最大で投与期間は12ヵ月まで

| | | | |
|------|------------------|---------------------------|-----|
| 患者ID | 適応疾患名：筋層浸潤性尿路上皮癌 | | 医師名 |
| 氏名 | 身長 _____ cm | 体表面積 _____ m ² | |
| | 体重 _____ kg | Ccr _____ mL/min | |

※術前化学療法にプラチナ製剤を使用した患者

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
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

最大で投与期間は12ヵ月間まで

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

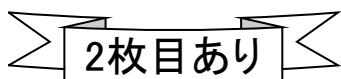
注射処方

- Rp **d-1(メトトレキサート)**
- ① 生食 50 mL } 200ml/hr
 - ② 生食 100 mL } 200ml/hr
メトトレキサート mg
 → ~
 → ~
 - ③ 生食 50 mL } 200ml/hr

- Rp **d-2(エクザール・トキソルビシン・シスプラチン)**
- Day2⑤~⑧の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

- 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 } 200ml/hr
エクザール mg
 → ~
 → ~
- ④ 生食 100 mL } 200ml/hr
トキソルビシン mg
 → ~
 → ~
- 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 マンニットT注15% 500 mL } 500mL/hr
- ⑦ 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
 → ~
 → ~
- ⑧ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A

| | d1 | d2 | d8 | d15 | d22 |
|--------------------------------------|----|----|--------|-----|-----|
| メトトレキサート(MTX) 30mg/m ² | ↓ | | | ↓ | ↓ |
| エクザール(VLB) 3mg/m ² | | ↓ | 休 薬 | ↓ | ↓ |
| トキソルビシン(DXR) 30mg/m ² | | ↓ | | | |
| シスプラチン(CDDP) 70mg/m ² | | ↓ | | | |
| Day1、15、22 最小度催吐性リスク | | | | | |
| Day2 高度催吐性リスク | | | | | |
| d3 -5デカドロン錠8mg 分1 朝食後 3日分 | | | | | |



※G-CSF併用する場合①か②のどちらか

- ① ジーラスタ d3~d4のうちどちらか1回
- ② フィルグラスチム d4-10(検査確認しながら最大7日)

1枚目あり

- Rp d-15、22(メトレキサート,エクザール)
- ① 生食 100 mL } 200ml/hr
- ② 生食 100 mL } 200ml/hr
メトレキサート mg
 → ~
 → ~
- ③ 生食 100 mL } 200ml/hr
エクザール mg
 → ~
 → ~
- ④ 生食 50 mL } 200ml/hr

| | d1 | d2 | d8 | d15 | d22 |
|-------------------------------------|----|----|--------|-----|-----|
| メトレキサート(MTX) 30mg/m ² | ↓ | | | ↓ | ↓ |
| エクザール(VLB) 3mg/m ² | | ↓ | 休 薬 | | |
| ドキソルビシン(DXR) 30mg/m ² | | ↓ | | | |
| シスプラチン(CDDP) 70mg/m ² | | ↓ | | | |
| Day1、15、22 最小度催吐性リスク | | | | | |
| Day2 高度催吐性リスク | | | | | |
| d3 -5デカドロン錠8mg 分1 朝食後 3日分 | | | | | |

| | | |
|------------|------------------------|---------------------------|
| 患者ID _____ | 適応疾患名：筋層浸潤性尿路上皮癌 _____ | 医師名 _____ |
| 氏名 _____ | 身長 _____ cm | 体表面積 _____ m ² |
| | 体重 _____ kg | Ccr _____ mL/min |

※術前化学療法にプラチナ製剤を使用した患者

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

最大で投与期間は12ヵ月まで

| | | | |
|------|------------------|---------------------------|-----|
| 患者ID | 適応疾患名：筋層浸潤性尿路上皮癌 | | 医師名 |
| 氏名 | 身長 _____ cm | 体表面積 _____ m ² | |
| | 体重 _____ kg | Ccr _____ mL/min | |

※術前化学療法にプラチナ製剤を使用した患者

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
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

最大で投与期間は12ヵ月間まで

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(メトレキセート)**

- ① 生食 50 mL } 200mL/hr
- ② 生食 100 mL } 200mL/hr
メトレキセート mg
 → / ~
 → / ~
- ③ 生食 50 mL } 200mL/hr

Rp **d-2(エクザール・ドキソルビシン・シスプラチン)**

Day2⑤~⑧の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

- 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 } 200mL/hr
エクザール mg
 → / ~
 → / ~
- ④ 生食 100 mL } 200mL/hr
ドキソルビシン mg
 → / ~
 → / ~
- 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 } 360mL/hr
シスプラチン mg
 130mgを超える場合は
 生食500mLへ変更
 → / ~
 → / ~
- ⑧ ソルデム3A 500 mL } 500mL/hr
 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A

| | d1 | d2 | d3~14 |
|---|----|----|-------|
| メトレキセート(MTX) 30mg/m ² | ↓ | | |
| エクザール(VLB) 3mg/m ² | | ↓ | 休薬 |
| ドキソルビシン(DXR) 30mg/m ² | | ↓ | |
| シスプラチン(CDDP) 70mg/m ² | | ↓ | |
| Day1 最小度催吐性リスク | | | |
| Day2 高度催吐性リスク | | | |
| d3 -5デカドロン内服あり デカドロン錠8mg 分1 朝食後 3日分 | | | |

※G-CSF併用

- ① ジーラスタ d4かd5
- ② フィルグラスチム d4-10(検査確認しながら最大7日)
のどちらか

| | | | |
|------|------------------|---------------------------|-----|
| 患者ID | 適応疾患名：筋層浸潤性尿路上皮癌 | | 医師名 |
| 氏名 | 身長 _____ cm | 体表面積 _____ m ² | |
| | 体重 _____ kg | Ccr _____ mL/min | |

※術前化学療法にプラチナ製剤を使用した患者

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
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

最大で投与期間は12ヵ月間まで

患者ID _____ 適応疾患名：筋層浸潤性尿路上皮癌 医師名 _____
 氏名 _____ 身長 _____ cm 体表面積 _____ m²
 体重 _____ kg Ccr _____ mL/min

※術前化学療法にプラチナ製剤を使用した患者

注射処方

Rp **d-1**
 PVCフリーチューブ・0.22 μm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 **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

最大で投与期間は12ヵ月まで

泌尿器科 URu023a Pembrolizumab3週法(d1)【3W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: 尿路上皮癌

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 50 mL } 100mL/hr
キイトルーダ 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

がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌

PD-L1 検査不要

患者ID _____ 適応疾患名: 尿路上皮癌 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 } 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

がん化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌
 PD-L1 検査不要

| | | | | |
|------|--------|----|------|----------------|
| 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 ◆アプレピタント併用◆

Rp **d1-7 (1クール最大5回)**

- ① ソルデム3A 500 mL } 360mL/hr
- ② ソルデム3A 500 mL }
- ③ グラセトン1mg+生食100mL 1 Set } 200mL/hr
- デキサート(6.6mg) 3 mL }
- ④ 生食 250 mL }
- シスプラチン mg }
- / ~
- / ~
- ⑤ ソルデム3A 500 mL } 360mL/hr
- フロセミド(20mg) 1/2 A }
- ⑥ ポタコールR 500 mL }

| | d1-7 | d8-28 |
|--|-----------|-------|
| シスプラチン (CDDP) 20 mg/m ² | ↓ 最大5回 | 休薬 |
| 放射線 | 2Gy×20回 | |
| 高度催吐性リスク イメンド併用 d1-5 デキサート注使用 | | |

十分な水分摂取を促すこと！足りない場合は輸液追加すること。

Radiation 2Gy×20回(d1-28の間に)

泌尿器科 URu016b ◆アプレピタント併用◆UR016a実施後CDDP(d1-5)+RT【2W】※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

注射処方 ◆アプレピタント併用◆

UR016a CDDP(d1-5)+RT【4or6W】実施後に行う

| | d1-7 | d8-14 |
|--|-----------|--------|
| シスプラチン (CDDP) 20 mg/m ² | ↓ 最大5回 | 休 薬 |
| 放射線 | 2Gy×10回 | |
| 高度催吐性リスク d1-5デキサート注使用 内服デカドロンなし | | |

Rp **d1-7 (1クール最大5回)**

- | | | | | | |
|---|-------------------|---|-----|---|----------|
| ① | ソルデム3A | 500 | mL | } | |
| ② | ソルデム3A | 500 | mL | } | 360mL/hr |
| ③ | グラニセトン1mg+生食100mL | 1 | Set | } | |
| | デキサート(6.6mg) | 3 | mL | | |
| ④ | 生食 | 250 | mL | } | 200mL/hr |
| | シスプラチン | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> | mg | | |
| | | | | → | / ~ |
| | | | | → | / ~ |
| ⑤ | ソルデム3A | 500 | mL | } | |
| | フロセミド(20mg) | 1/2 | A | | |
| ⑥ | ポタコールR | 500 | mL | } | 360mL/hr |

十分な水分摂取を促すこと！(ケモOFFの日も！)
 足りない場合は輸液追加すること。

Radiation 2Gy×10回(d1-14の間に)

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 手術後24時間以内に1回

最小度催吐性リスク

① 注射用水 20 mL } 膀胱内注入
ピノルビン 30 mg }

オペ室で調製
レジメン管理のみ

泌尿器科

URu032 Avelumab(d1)【2W】※最小

患者ID _____

適応疾患名: 尿路上皮癌

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

| | d1 | d2~14 |
|-------------------------------|----|-------|
| バベンチオ (Avelumab) 10mg/kg/回 | ↓ | 休薬 |
| 最小度催吐性リスク デカドロン内服なし | | |

- ① アセリオ $\frac{50}{1}$ mL } 200mL/hr
ポララミン (5mg) A }
流速変更不可
- ③ 生食 100 mL } 200mL/hr
流速変更不可
- ④ 生食 250 mL }
バベンチオ mg } 250mL/hr
- ⑤ 生食 50 mL } 250mL/hr

根治切除不能な尿路上皮癌における化学療法後の維持療法

PD-L1 検査不要

泌尿器科

URu033 Enfortumab(d1,8,15)【4W】:1.5h※最小

患者ID _____ 適応疾患名: 尿路上皮癌 医師名 _____

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

※癌化学療法後に増悪した根治切除不能な尿路上皮癌
 (プラチナ製剤及びPD-1/PD-L1阻害薬使用した患者限定)

注射処方

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

① 生食 50 mL } 100mL/hr

② 生食 50 mL }
 注射用水(溶解用) ★ mL } 100mL/hr
パドセブ mg

★パドセブ溶解法★

1パイアルに付き3.3mLの注射用水
 溶解後は10mg/mL

→
 →

| | d1 | d8 | d15 | d16-28 |
|------------------------|----|----|-----|--------|
| パドセブ 1.25mg/kg | ↓ | ↓ | ↓ | 休薬 |
| 最小度催吐性リスク 内服デカドロンなし | | | | |

ただし1回量として125mgを超えない事

中止基準;別表

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

所要時間:約1~2時間

減量方法

1.25mg/kg⇒1.0mg/kg⇒0.75mg/kg⇒0.5mg/kg