

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
Scr	mg/dL	医師	印
Ccr	ml/min		

ニボルマブ+イピリムマブ (悪性黒色腫)
(登録No. 18C001)

病名	推奨度
悪性黒色腫	B

施用開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

Nivolumab	(80mg)	予定日付	↓
Ipilimumab	(3mg/kg)		↓
		Day	1
(1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)			

総コース数：4コース 以降Nivo単剤

1	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 全開で ルートキープ用	(1)
2	生理食塩液 100 mL オプジーボ点滴静注	(100 mL 80) mg	点滴注射 30分 0.2又は0.22µmのインラインフィルター使用	(1)
3	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 30分	(1)
4	生理食塩液 100 mL ヤーボイ点滴静注液	(100 mL) mg (3mg/kg)	点滴注射 30分 0.2~1.2µmのインラインフィルター使用	(1)
5	生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射 フラッシュ用	(1)