【小細胞肺がん】

レシ・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		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		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】

【非小細胞別						
レシ・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夕~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夕~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		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(d	(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	

【悪性胸膜中皮腫】

レシ・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	1)		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】

レシ、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

NL008 AMR(d1,2,3)【3W】**※**中

患者ID			適応疾患名:				医師名				
氏4	Ä		身長_		cm kg	——— 体表面積 Ccr				m² mL/min	
	射処方						d1	d2	d3	d4-21	
Rp ①	d - グラニセトロン1mg+生食100	1, 2, 3	Set	٦	カルセト (25~45 mg, (デフォルト3!	/m²	\downarrow	\downarrow	\downarrow	休薬	
	デキサート	2	mL		(/ / //// 00	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
2	生食	50	mL	360mL/hr		, , ,	<u> </u>				
3	生食 カルセド	50	mL mg →	/ ~							
(3)	5%ブドウ糖	100	m[.]	- 360mL/hr							

*ヘパフラッシュ可

要時間:約1時間

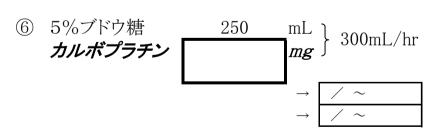
NL012 PTX+CBDCA(d1)【3W】※中

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	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 ケラニセトロン1mg+生食100m 1 Set 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 プロイメンド 1 瓶 } 250mL/hr
- ④ 生食 100 mL} 250mL/hr



⑦ 生食 50 mL } 300mL/hr

	d1	d2-21
ハ°クリタキセル(PTX) 200mg/㎡	1	休
カルホ`フ°ラチン(CBDCA) AUC=6	\	薬

中等度催吐リスク(高度相当);Day2~4 デカトロン8mg 分1 朝食後内服推奨

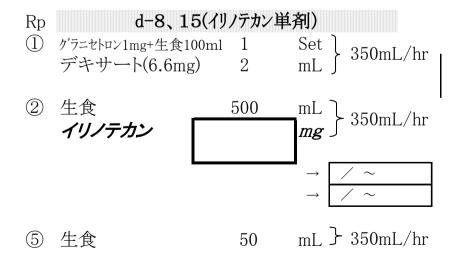
NL093 [SH] CPT-11(d1,8,15)+CDDP(d1)【4W】※高

患者	 ID		適応疾患名:					医師名					
氏/	各		身長 体重		em Kg	体表面積 Ccr				m² mL/min			
Rp ①	Day1④~⑦の間に終 射処方 生食 アロキシ プロイメンド デキサート(6.6mg 生食 生食	/テカン・シスプ [°] 100 1 1	ラチン) mL 瓶 瓶 mL mL mL mI	omL/hr 全開 60mL/hr	60mg/ ㎡ シスプ [*] ラチン 60mg/ ㎡ d2-4 Da	CPT-11) (CDDP) Day1高, デカドロン錠 y8・15 CPT-	8mg <i>《</i> -11中等	分1 朝 穿度催	食後 吐性リ	休 薬 ^{3日分} スク			
(4)(5)(6)	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20m 硫酸Mg補正液(20m 15%マンニトール 生食 シスプラチン 30mgを超える場合は 生食500mLへ変更		mL A 5 A mL 5	$\frac{\sim}{\sim}$ 00mL/hr 00mL/hr 60mL/hr									
⑦ Rp	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20m d-8、1 :	500 L) 1 5(イリノテカン 』	A J	00mL/hr									
	グラニセトロン1mg+生食10 デキサート(6.6mg	00mL 1	Ca+ 1	60mL/hr									
2	生食 <i>イリノテカン</i>	500	mL }3 mg }3	60mL/hr									
3	生食	50	mL } 3	60mL/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 —	<u> </u>		身長 体重		cm kg	体表面積 Ccr				m²mL/min		
注 Rp	射処方 d-1(イリノテ	カン・カルホ*フ	'ラチン)									
1	グラニセトロン1mg+生食10	0ml 1	Set				d1	d8	d15	d16-28		
	デキサート(6.6mg) プロイメンド	3 1	mL 瓶	350mL/hr	イリノテカン (CPT-1 50~60mg/	1)	\rightarrow	\	\rightarrow	休		
2	生食 <i>イリノテカン</i>	500	mL mg	} 350mL/hr	カルホ [*] フ°ラ (CBDC) AUC4~5	ラチン	\downarrow			薬		
	_		$\begin{array}{c} \longrightarrow \\ \longrightarrow \end{array}$	/ ~ / ~		・等度催吐! ドロン8mg 分						
3	生食	100	mL	} 350mL/hr		5:中等度作 ドロン8mg 分						
4	生食 <i>カルボプラチン</i> 「	500	mL mg	} 350mL/hr								
	L		$\begin{array}{c} \rightarrow \\ \rightarrow \\ \rightarrow \end{array}$	/ ~								

50 mL 350 mL/hr



⑤ 生食

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 体重		 cm 体表面積 kg	 [$\frac{\text{m}^2}{\text{mL/min}}$			
	Day1③~⑥の間に経	口補水液を	-		kg CG <u>《放射線併用なし</u>	√ <u>)</u> 3∄	一直回し	<u> </u>	IIIL/ IIIIII			
注	射処方					d1	d2	d3	d4-21			
Rp	d−1(エトホ) 生食	゚゚シト ゙・ シスプ゜ 100	mL	1	シスプラチン (CDDP)	<u> </u>	u2	a o	休			
	アロキシ プロイメンド デキサート(6.6mg)	1 1 3	瓶 瓶 mL	200mL/hr	80mg/m² エトホ°シト*(VP-16) 100mg/m²	\downarrow	\	\downarrow	薬			
② ③	生食 ソルデム3A	50 500		500mL/hr								
	塩化ナトリウム10%(20mL 硫酸Mg補正液(20mL) 1	A A	500mL/hr	d2-4デカドロン鈸	È8mg	分1朝	月食後	3日分			
(4) (5)	15%マンニトール 生食 シスプラチン	500 250	mL mL mg	} 500mL/hr } 360mL/hr								
]	30mgを超える場合は 生食500mLへ変更			/ ~								
6	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20mL	500) 1	→ L mL A	$\frac{}{}$ 500mL/hr								
7	5%ブドウ糖 <i>エトポシド</i>	500	mL mg	} 360mL/hr								
	L		ightarrow	/ ~								
8 * <u>/</u>	生食 生食ロック又はヘパリン	50 /ロック可	L	} 360mL/hr								
Rp		エトホ°シト`単 100	剤) mL	} 360mL/hr								
2	5%ブドウ糖 <i>エトポシド</i>	500	mL mg	} 360mL/hr								
3	生食	50	$\begin{array}{c} \rightarrow \\ \rightarrow \\ mL \end{array}$	/ ~ / ~ } 360mL/hr								

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

患者	者ID		適応疾	適応疾患名:					医師名					
氏/	名		身長 体重		<u>cm</u> 体表面積 kg Ccr	`` 			m² 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	<u>し</u>							
注	射処方		200000000000000000000000000000000000000			d1	d2	d3	d4-28					
Rp (1)	d-1(エトホ°i 生食	ント、・シスフ 100			シスプラチン (CDDP)	\downarrow								
<u>(I)</u>	エ及アロキシ	100	mL 瓶]。	4.	(CDDF) 80mg/m²									
	プロイメンド	1	瓶 }2	200mL/hr	エトホ°シト`(VP-16)	\downarrow		\downarrow						
	デキサート(6.6mg)	3	mL J		100mg/m^2									
2	生食	50		500mL/hr	Day1 CDD									
3	ソルデム3A 特似はは10%(20.1)	500	mL	500mL/hr	Day2・3 VP- d2-4デカドロン銀									
	塩化ナトリウム10%(20mL) 硫酸Mg補正液(20mL)		A		UZ-4/ カトロン s	Eomg	刀工	月及18	(3月万					
4	15%マンニトール	500	٠,	500mL/hr										
<u>(5)</u>	生食	250	mL	360mL/hr										
	シスプラチン		mg^{-1}	JOUIIL/ III										
]	30mgを超える場合は 生食500mLへ変更			/ ~										
	工文000ml		→ // → //	/ ~										
(6)	ソルデム3A	500	mL)	500 I /1										
_	塩化ナトリウム10%(20mL)	1	A	500mL/hr										
7	5%ブドウ糖	500	$-$ ^{mL} \rightarrow	360mL/hr										
	エトポシド		mg)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,										
	L		→ /	/ ~										
			→ /	✓ ~										
8	生食	50	mL }	360mL/hr										
	上食ロック又はヘパリン		4 - 541\											
Rp (1)	d-2、3(コ 生食	-rw ンr 耳 100	mI s											
(I)	工尺	100	$^{\mathrm{mL}}$ }	360mL/hr										
2	5%ブドウ糖	500	_mL ر	360mL/hr										
	エトポシド		mg \	JUUIIIL/ III										
				/ ~										
			→ // → //	· ~										
3	生食	50	mL }	360mL/hr										

*d2生食ロック又はヘパリンロック可

③ 生食 50*d2生食ロック又はヘパリンロック可

NL013 VP-16(d1,2,3)+CBDCA(d1)【3W】**※**中

患者	 ID		適応疾患名: //	/	医師名					
— 氏名 —	Z_1		身長 体重		大表面積 Ccr	· -			m² mL/mir	
注 Rp ①	射処方 d-1(エトポシト グラニセトロン1mg+生食100m デキサート(6.6mg) プロイメンド		(*ラチン) Set mL 360mL/hr 瓶	エトホ°シト゛ (VP-16) 80mg~100mg カルホ`フ°ラチ	シ	d1 ↓	d2 ↓	d3	d4-2 休 薬	
2 3	生食 5%ブドウ糖 <i>エトポシド</i>	50 500	mL $\}$ 360mL/hr mg $\}$ 360mL/hr	Day1 (中等度 デかい。 Day2・	CBDCA 催吐リスク /錠8mg / 3 VP-10 y2・3 内	(高度 分1 草 6 軽	度相当 明食後 度催	í);Day é内服 吐性リ	Jスク /2~4 推奨 Jスク	
4	5%ブドウ糖 カルボプラチン	250	$ \begin{array}{c} $	· -						
⑤ *生	生食 E食ロック又はヘパリンロ	50 コック可	mL } 360mL/hr	7						
Rp	d-2、3(エ 生食	トホ°シト`隼 100	益剤) mL}360mL/hr							
2	5%ブドウ糖 <i>エトポシド</i>	500	$ \begin{array}{c} $	·]						

mL $\}$ 360mL/hr

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

患す	 ID		適応疾患名:進展型小細胞肺がん				医師名			
氏名	名		身長 体重	cm kg	体表面積 Ccr				m² mL/min	
Rp (1) (2)	射処方 d-1 (テセントリク 生食 生食 <i>テセントリク</i>	100 250 1200 速度	mL} 36 mL mg 25	0mL/hr (Ate 1200m 0mL/hr エトボ (VP-	-16)	<u>d1</u> ↓ ↓	d2 ↓	d3 →	d4-21 休 薬	
1回 2回 3 4 5 6	目以降	50 00mL 1	mL } 36 Set mL } 36 無	OmL/hr Day2	DCA) y1 CBDCA 中で ~4デカドロン8mg 1 Atezo 最小 Day2・3 VP-1	分1 \$ VP-1	朝食後 6 軽	3日分 度催吐	か内服推奨 上性リスク	
7	エバルン ト 5%ブドウ糖 カルボプラチン	250	mg mg	OmL/hr						
8 * 4 Rp (1) (2)	生食	50 リンロック可 3 (エトホ°シト` 算 100 500	色剤) mL} 36	0mL/hr 0mL/hr 0mL/hr						
③ *d	生食 2生食ロック又はへ	50 パリンロックロ	-	0mL/hr						

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

患者ID	適応頻	疾患名:	医師名			
氏名	身長_ 体重_		cm 体表面積 kg Ccr		m²mL/min	
注射処方 Rp インラ	d−1 インフィルター	一使用		テセントリク (Atezoliz 1200mg/body/回	d1	d2~21 休 薬
① 生食	50	$_{ m mL}$	250mL/hr		催吐性リスク コン内服なし	
② 生食 <i>テセントリク</i>	250 1 200	$\left\{\begin{array}{c} mL \\ mg \end{array}\right\}$	250mL/hr			
※テセントリクの投 - 1回目 ①250m 2回目以降 ②500m	ıL/hr 人問題な	ければ				
③ 生食	50	mL }	250mL/hr			

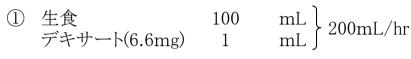
NL125a Atezolizumab+VP-16(d1,2,3)+CBDCA(d1)【3W】※中4コース終了後の維持療法

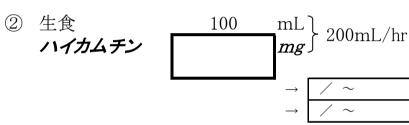
NL061 Nogitecan(d1-5)【3W】※軽

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, 2, 3, 4, 5**





	d1-5	d6-21							
ノキ゛テカン	\downarrow	休							
1mg/m^2		薬							
軽度催吐性リスク									
内服デ	カドロンな	l							

③ 生食

50 r

mL} 200mL/hr

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

思る	 ID		適応疾患名:進展型小細胞肺がん				医師名				
氏名	<u> </u>		身長cn 体重kg		em 体表面積_ kg Ccr		$\frac{1}{m}$ mL/min				
注	射処方						d1	d2	d3	d4-21	
Rp	d-1 (イミフィンシ [*] 生食	・エトホ°シト`・ス 100) 50mL/hr	イミフィンシ (Durvaln	_	\downarrow				
2	生食	250	mL) 2,	JOIIIL/ III	1500mg/bod	•					
*	イミフィンジ	1500		50mL/hr	体重30kg以下 エトホ°シト	ļ	mg/kg,	 /回 		休	
3	生食	50	mL } 36	60mL/hr	(VP-16)		\downarrow	↓	\downarrow	小	
4	グラニセトロン1mg+生食1		Set]		80mg~100m	ıg/m²				薬	
	デキサート(6.6mg		I	60mL/hr	カルホ、フ。ラ						
	プロイメンド	1	瓶	/-	(CBDCA)	V				
5	生食	50	,	60mL/hr	AUC5				255		
6	5%ブドウ糖 <i>エトポシド</i>	500		60mL/hr	_	l Durvalm 等度催吐					
					Day2~4デ	カト・ロン8mg	分1 🕏	明食後	3日分	內服推奨	
			→ <u>/</u>	~	Day2	•3 VP-1	6 軽	度催	吐性リ	スク	
$\overline{7}$	この/ づいらを	250	→ <u>/</u>	\sim							
7	5%ブドウ糖 <i>カルボプラチン</i>	250	$\neg _{mg}^{\mathrm{mL}}$ $\}$ 36	60mL/hr							
	13101112 272		IIIg)								
			→ <u>/</u>	\sim							
			→ <u>/</u>	\sim							
8	生食	50	mL } 36	60mL/hr							
	三食ロック又はヘパロ		4 								
Rp ①	生食	3(エトホ°シト [*] 単 100		60mL/hr							
2	エス 5%ブドウ糖	500	mI)								
0	エトポシド		$\frac{1}{2}$ mg $\frac{1}{2}$ 36	60mL/hr							
			→ <u>/</u>	\sim							
	и. А	- ^	→ [/	~							
(3)	生食 2生食ロック又はへ。	50 パロック可	mL } 36	60mL/hr							

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				cm		m² mL/min		
注射処方					d1	d2~28		
Rp	d−1 ンフィルター	·使用		イミフィンジ (Durvalmab)		休薬		
① 生食	50	mL }	250mL/hr	1500mg/body/回 体重30kg以下の場合は20mg/kg/回		楽		
② 生食	250	mL)	a=a - /a	最小度催吐性 デカドロン内服				
イミフィンジ	1500	mg }	250mL/hr					

mL} 250mL/hr

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

50

③ 生食

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

患す	對 ID		適応疾患名:進展型小細胞肺がん				医師名				
氏名	占 ————————————————————————————————————		 身長 体重			 体表面積 Ccr	$\frac{1}{m}$ $\frac{m^2}{mL/min}$				
	Day1⑥~⑨の間に経口	歯水液を			Kg		d1	d2	d3	d4-21	
	射処方 d-1(イミフィンジ・シ 生食 生食 <i>イミフィンジ</i>		•エトホ [°] シト	S') 250mL/hr	シスプラチ	mab) dy/回 下の場合は20 ン	\		as	休	
③ ④	生食 生食 アロキシ プロイメンド	50 100 1 1		250mL/hr 250mL/hr	(CDDP) 80mg/㎡ エトホ°シト、 (VP-16) 100mg/㎡	•	+	\	\downarrow	薬	
(5)(6)(7)	デキサート(6.6mg) 生食 ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20mL) 硫酸Mg補正液(20mL) マンニットT注15%	3 50 500 1 1 500	mL } mL } mL } A } A } mL }	500mL/hr 500mL/hr 500mL/hr	Day2~45	valmab+CDI デカトロン8mg uy2・3 VP-1	分1朝	用食後	3日分	內服推奨	
(8)(9)(10)	生食 シスプラチン 30mgを超える場合は 生食500mLへ変更 ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20mL) 5%ブドウ糖	500 1 500	$\begin{bmatrix} mL \\ mg \end{bmatrix}$ $\rightarrow \begin{bmatrix} ML \\ A \end{bmatrix}$ $ML $	360mL/hr / ~ / ~ / 500mL/hr							
(1)	エトポシド 生食 E食ロック又はヘパロック	50	mg }	360mL/hr / ~ / ~ / ~ - 360mL/hr							
Rp ① ②	d-2、3(エ 生食 5%ブドウ糖 <i>エトポシド</i>	トホ°シト`単 100 500		-360mL/hr 360mL/hr							
3 * 4	生食 2生食ロックマけへパロ	50 wカゴ	→ / → / mL }	/ ~ / ~ -360mL/hr							

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

患す	者ID		適応疾患名:進展型小細胞肺がん 医師名							
氏/	名		身長_ 体重_		em 体表面積 kg Cer		m² mL/min			
注 Rp	:射処方 インライ	d−1 ンフィルター	使用、		イミフィンジ (Durvalmab)	d1	d2~28 休 薬			
1	生食	50	mL	250mL/hr	1500mg/body/回 体重30kg以下の場合は20mg/kg/回 最小度催吐性リ	スク	来			
2	生食 イミフィンジ	250 1500	$\left\{ egin{array}{c} \egin{array}{c} \egin{array}{c} \egin{array}{c} \egin{array}{c} \egin{array}{c} arr$	250mL/hr	デカドロン内服	なし				
3	生食	50	mL }	250mL/hr						

 $NL143a \ Durvalmab(d1) + CDDP + VP - 16(d1,2,3) \mathcal{O}$ 維持療法

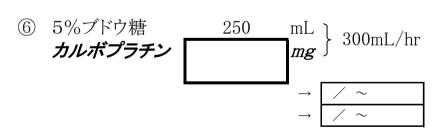
NL012 PTX+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID	適応疾患名	名:非小細胞	肺がん 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・ $0.22\,\mu$ m以下のフィルター使用

- ① ケラニセトロン1mg+生食100m 1 Set 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 プロイメンド 1 瓶 } 250mL/hr
- ④ 生食 100 mL} 250mL/hr



⑦ 生食 50 mL } 300mL/hr

	d1	d2-21
ハ° クリタキセル(PTX) 200mg/㎡	\	休
カルホ [*] フ [*] ラチン(CBDCA) AUC=6	\downarrow	薬

中等度催吐リスク(高度相当);Day2~4 デカトロン8mg 分1 朝食後内服推奨

9 生食

NL048a BV+PTX+CBDCA(d1)【3W】※中

患る	對D		適応疾患々	適応疾患名:			医師名				
— 氏4 —			身長 cm 体表面 体重 kg Ccr			請積 <u>m²</u> mL/min					
Rp	射処方 Cフリーチューブ・0.	d-1 22 μ m以 ⁻	下のフィルタ -	15	「ハ、スチン(BV) ^{Smg/kg} 、クリタキセル(PTX	d1 ↓)	d8 休	d15 休			
	グラニセトロン1mg+生食10 デキサート(6.6mg) ファモチジン ポララミン(5mg)	00n 1	Set)	mL/hr 力	00mg/㎡ ルホ*フ°ラチン(CB _{UC=6}		 薬 i);	薬			
2	生食	50	mL} 全	<u> </u>	Day2~4テ [*] カト [*] ロン8	mg 分1 朝食後	内服护	隹奨_			
3	生食 プロイメンド	100 1	mL } 250m	mL/hr							
4	生食	50	mL} 全	:開							
5	生食 <i>アバスチン</i>	100	$\left\{ mL \right\}$ % 701	mL/hr							
	_		→ / ~ → / ~								
4	生食	50	mL} 全	開							
7	5%ブドウ糖 パクリタキセル	500	mL mg 180	mL/hr							
	L		→ / ~ → / ~								
8	5%ブドウ糖 カルボプラチン	250	mL 250	mL/hr							
	L		→ / ~								

mL } 250mL/hr

50

生食

NL048b NL048後BV単剤【3W】※最小

患者ID		適応疾患名:			医師名				
氏名		身長_ 体重_		cm kg	——— 体表面積 Ccr				m² mL/min
注射処方						d1	d8	d15	
Rp	d-1			アバスチ 15mg/kg	ン(BV)	<u></u>	休薬	休薬	
① 生食	50	mL }	200mL/hr		最小度催吐ゲカドロン内				
② 生食	100	$-^{mL}$	%	<u> </u>					

mL } 200mL/hr

50

NL095 [SH]PEM+CDDP(d1)【3W】※高

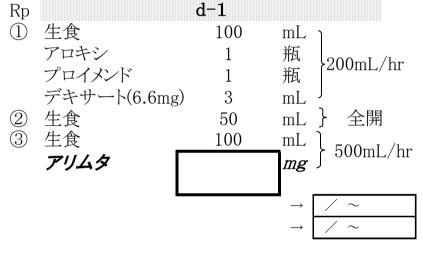
患者ID	適応疾患名:		医師名		
氏名	身長	cm	体表面積	m^2	
	- 体重	kg	Ccr	mL/min	

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1000μg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

★パンビタン処方・VB12注射確認

注射処方



- 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
 シスプラチン
 CDDP130mgを超える場合は
 生食500mLから250mL抜く250 mL mg 360mL/hr mg 360mL/hr
- ⑦ ソルデム3A 500 mL hr塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A 500mL/hr

压力

⑥ ソルデム3A

⑧ 生食

⑦ マンニットT注15%

シスプラチン

CDDP130mgを超える場合は 生食500mLから250mL抜く

⑨ ソルデム3A

塩化ナトリウム10%(20mL)

硫酸Mg補正液(20mL) 1

塩化ナトリウム10%(20mL) 1

NI.097a [SH]BV+PEM+CDDP(d1)【3W】※高

思る	對D		適応	疾患名:		医	師名	
<u></u> 氏名	Ż		 身長		cm			m²
			体重		kg	Ccr		mL/min
	67日以上前からパンビタ			•				
ビタ	ミンB12を1回1000 μ g筋 ビタンはアリムタ使用中	5肉内投与、 ひび是終も	する。 ひちロネ	_እ ነ <mark></mark>			d1	d2~21
22 E	目まで連続投与する。	ビタミンB12	は投与		· ·	メチン(BV)		
	:後22日目まで9週ごとは				7.5mg/	_		休
	Day1⑥~⑨の間に経り	□補水液を	1000ml	L授取推奨	500mg/	Ø(PEM)		
注	的人的人					゚ラチン(CDDP)		薬
Rp		d-1			75mg/		·	
1	生食	100	mL			高度催吐		
	アロキシ	1	瓶	200mL/hr	d2-47	デカドロン錠8mg分1	朝食後3	3日分内服推奨
	プロイメンド デキサート(6.6mg)	1 3	瓶 mL					
2	生食	50	mL	} 全開				
3	生食	100	mL)				
	アバスチン		mg	% 70mL/hi				
				J	7			
			\rightarrow	/ ~	_			
	生食	50	$\stackrel{ ightarrow}{ ext{mL}}$	_ / ~ } 全開				
(<u>4</u>) (<u>5</u>)	生食	100	mL	j				
	アリムタ	100		} 500mL/hr	•			

500

1

500

250

500

mL

Α

Α mL}

mL

mg J

500mL/hr

500mL/hr

 $360 \mathrm{mL/hr}$

500mL/hr

NL097b BV+PEM(d1)【3W】※軽

患者ID ————————————————————————————————————	適応疾患名:	急名:		
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。

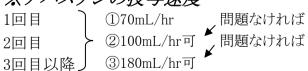
	d1	d2-21				
アハ、スチン(BV) 7.5mg/kg	\rightarrow	休				
アリムタ(PEM)	\downarrow	薬				
500mg/m ²						

注射処方

Rp **d-1**

- ① 生食 100 mL 360mL/hr デキサート(6.6mg) 1 mL 360mL/hr
- ③ 生食 100 mL } 360mL/hr

※アバスチンの投与速度



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	m^2	
		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1000μg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
カルホ`フ°ラチン (CBDCA) AUC5	\downarrow	薬	薬

中等度催吐リスク(高度相当) Day2~4 デカドロン8mg 分1 朝食後内服推奨

注射処方

Rp **d**-1

- ① ゲラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set デキサート(6.6mg) 3 mL プロイメンド 1 瓶 360mL/hr
- ② 生食 **アリムタ**100 mL 360mL/hr
 mg 360mL/hr

★パンビタン処方・VB12注射確認

NL064a BV+PEM+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID			適応疾患名:			医師名		
氏名	<u>Z</u>		身長 体重	cm kg	体表面積 Ccr	<u> </u>	m² mL/min	
ビタ パン 22日	37日以上前からパンビタン ミンB12を1回1000 μ g筋肉 ビタンはアリムタ使用中及 1 目まで連続投与する。ビ :後22日目まで9週ごとに1	n内投与 び最終 タミンB12	する。 没与日から は投与期間中及び	15mg/kg アリムタ 500mg/	(PEM) ㎡ プラチン	d1	d2-21 休 薬	
Rp	d	-1		中	等度催吐リスク デカト・ロン8mg タ	【 7(高度札 ♪1 甜食		
1	グラニセトロン1mg+生食100ml デキサート(6.6mg) プロイメンド	1 3 1	Set mL 新 360mL/hr	★パン 4~6	ノビタン処力 クール終了	ラ・VB1 後	2注射確認 3W】~移行	
2	生食	50	$mL $ $\}$ $360mL/h$		10 0 7 1 21	VI(UI/ E	0W 1913	
③ ※ 1回 2回		▶問題な	mL mg mg mg mg mg mg mg mg	r				
3回	目以降」 ③30分で アリムタ			r				
⑤	生食 <i>カルボプラチン</i>	250	$\begin{bmatrix} mL \\ mg \end{bmatrix}$ 360mL/h	r				
6	生食	50	mL } 360mL/h	r				

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	$ m m^2$	
		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1000μg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					
アハ・スチン(BV)	\downarrow	休					
15mg/kg		VΚ					
アリムタ(PEM)	\downarrow	薬					
500mg/m^2		来					
軽度催吐性リスク							
内服デカドロ	内服デカドロンなし						

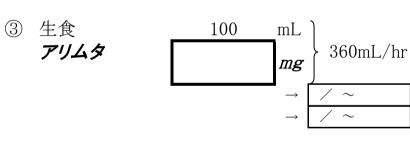
注射処方

Rp **d-1**

★パンビタン処方・VB12注射確認

① 生食 100 mL デキサート(6.6mg) 1 mL 360mL/hr NL064a BV+PEM+CBDCA(d1)【3W】 に引き続いて行う

② 生食 *アバスチン*| 100 mL mg | ※70mL/hr



④ 生食 50 mL } 360mL/hr

NL098 RAM+DTX(d1)【3W】※軽

d2-21

患者ID	適応疾患名	:	医師名	7 ⊐
氏名	身長	cm	体表面積	m^2
	——— 体重	kg	Ccr	mL/min

注	射処方					d1	d2-21
Rp		d-1			サイラムサ`(RAM)		
1	生食	100	mL]		10mg/Kg ト・セタキセル(DTX)	\downarrow	休薬
	デキサート(6.6mg)	1	mL	250mL/hr	60mg/m²	>	
	ポララミン(5mg)	1	ΑJ		軽度催吐性リスク 内		
2	生食	100	mL }	250mL/hr	※ただし、浮腫・ d2,3デカドロン8mg/		
3	生食	250	mL l	250mL/hr			
	サイラムザ		mg \int	250IIIL/ III			
	サイラムサ・使用分だけ生	食を抜き取	— ひ全量250	mLとせよ!			
4	生食	100	_	.00mL/hr			

⑤ 5%ブドウ糖 250 } 300mL/hr ドセタキセル

流速全開でOK

※3回目以降;2回目までに問題なければ

mL 300mL/hr ⑥ 生食 100

※G-CSF併用推奨

② 生食

3

アブラキサン

20mL/Vで溶解。残りの生食破棄

50

(生食50mL容器)

生食

NL077 nabPTX(d1,8,15)【3W】:1h**※**軽

患者ID	適応疾患名:		医自	医師名		
氏名		cm kg	体表面積 Ccr		m²_ nL/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		100mg	ジキサン(nabPTX) /㎡ 定催吐性リスク 内服	→		
注射処方 Rp d-1、8 インラインフィノ ① 生食 デキサート(6.6mg)		ır				

50mL/hr

 $_{mL}$ } 250mL/hr

 $|_{mg}$

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

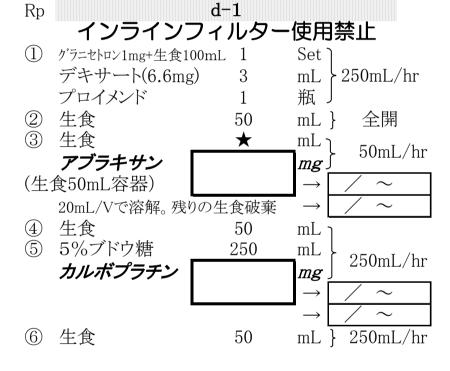
患者ID	適応疾患名:				医師	币名	
氏名	身長 中 体重	cm kg	体表 Ccr	面積			m²mL/min
アブラキサンに関して 特定生物由来製品〈オレンジ ※特定生物中来製品 使用		nabP1		d1 ↓	d8 ↓	d15 ↓	←休薬なし

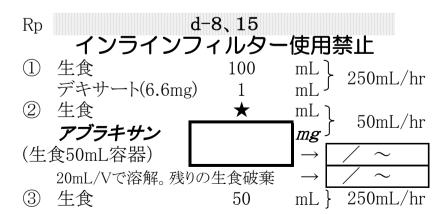
- 使用記録を残す必要あり
- ※シールは調製時にオレンジ伝票に貼付
- オレンジ伝票はタッパーに貼り、病棟で実施サイン

d1	d8	d15	
\downarrow	\downarrow	\downarrow	←休薬なし
\downarrow	休	休	
	d1 ↓ ↓	d1 d8	d1 d8 d15 ↓ ↓ ↓ ↓ 休 休

Dav1 CBDCA 中等度催叶リスク(高度相当) Day2~4 デオープロン錠8mg 分1 朝食後内服推奨 軽度催吐性リスク(d8,15)

注射処方





NL052 GEM(d1,8)+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID	適応疾患名:		医師名	
氏名	身長 体重	cm kg	—————————————————————————————————————	$\frac{\text{m}^2}{\text{mL/min}}$

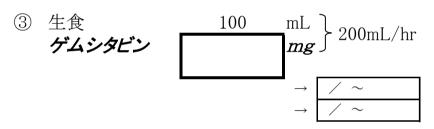
注射処方

Rp **d−1(ケ**・ムシタヒ、ン・カルホ、フ。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 プロイメンド 1 瓶
- ② 生食 50 mL} 全開

	d1	d8	d15
ケ゛ムシタヒ゛ン(GEM)	\downarrow	\downarrow	休
1000mg/m^2			PIX
カルホ・プ・ラチン(CBDCA)	↓		薬
AUC5			//

Day1CBDCA中等度催吐リスク(高度相当) Day2~4デカドロン8mg 分1 朝食後内服推奨 Day8GEM軽度催吐性リスク



- ⑤ 生食 50 mL} 200mL/hr

Rp **d-8(ゲムシタビン単剤)**

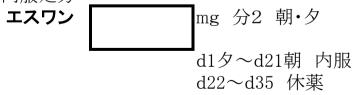
- ① 生食 100 mL } 200mL/hr デキサート(6.6mg) 1 mL } 200mL/hr

 \rightarrow \nearrow \sim

③ 生食 50 mL} 200mL/hr

NL096 [SH]CDDP(d8)+S-1併用【5W】※高

患者	對ID		適応疾患名:		医自	师名		
— 氏4 —	<u>Z</u>		身長 体重	cm 体表 kg Ccr	— — 長面積 <u> </u>			m²_ mL/min_
	Day8③~⑥の間に経口を 射処方 生食	輔水液を □ 8 100	1000mL摂取推奨 mL)	シスプ [°] ラチン (CDDP) 60mg/㎡ エスワン	d1-7 休 薬	d8	d9- 休 薬	.
2	アロキシ プロイメンド デキサート(6.6mg) 生食 ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20mL) 硫酸Mg補正液(20mL)	1 1 3 50 500 1 1	瓶 瓶 mL mL } 全開 mL]	80~120mg/Day (左下表参照)	d1/ ay8 高度		リスク	夕 休 薬
4	マンニットT注15%	500	mL } 500mL/hr					
CDD	生食 <i>シスプラチン</i> P130mgを超える場合は 500mLから250mL抜く	250	$\begin{bmatrix} mL \\ mg \end{bmatrix}$ 360mL/hr \rightarrow / \sim \rightarrow / \sim					
6	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20mL)	500 1	$\left. egin{array}{l} mL \ A \end{array} ight\} \; 500 mL/hr$					
内	服処方							



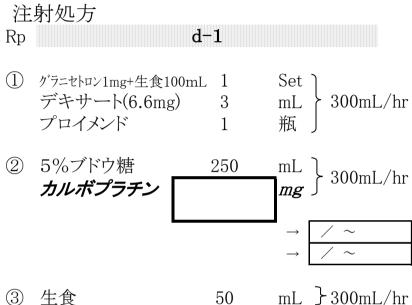
S-1

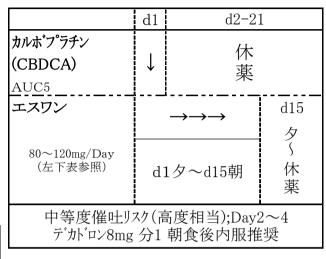
BSA	1日用量
\sim 1.25 m ²	80mg
1.25~1.5㎡未満	100mg
1.5㎡以上	120mg

※状況に応じ減量

NL060 S-1併用 CBDCA(d1)【3W】※中

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





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
\sim 1.25 m ²	80mg
1.25~1.5㎡未満	100mg
1.5㎡以上	120mg

※状況に応じ減量

NL008 AMR(d1,2,3)【3W】※中

患者	者ID		適応	疾患名:			医師	「名		
氏/	名		 身長_ 体重		cm kg	 体表面積 Ccr				m² mL/min
			_							
注	射処方						d1	d2	d3	d4-21
Rp		, 2, 3	0		カルセト*(, 25~45mg,	/ m²	\downarrow	\	\	休薬
	グラニセトロン1mg+生食100m デキサート	L I 2	Set		(デフォルト3		/以 n [.h4.11 -a	, h	
	ナイリート	2	mL			中等度 デキサ				
2	生食	50	mL	360mL/hr		<u>, 749</u>	<u> </u>	生(史)	†1	
3	生食 <i>カルセド</i>	50	mL mg							

 $_{\rm mL}$ $_{\rm 360mL/hr}$

100

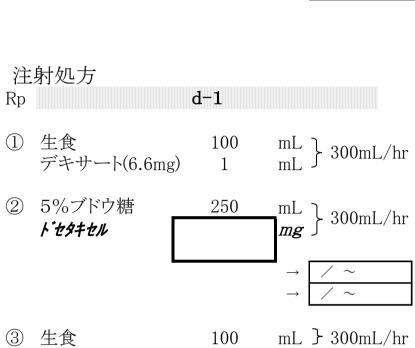
*ヘパフラッシュ可

③ 5%ブドウ糖

所要時間:約1時間

NL010 DTX(d1)【3W】※軽

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



	d1	d2-21				
ト'セタキセル(DTX)		休				
60mg/m^2	→	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8mg5	d2-3デカドロン8mg分1朝食後2日間推奨					

NL011a VNR(d1,8)【3W】※最小

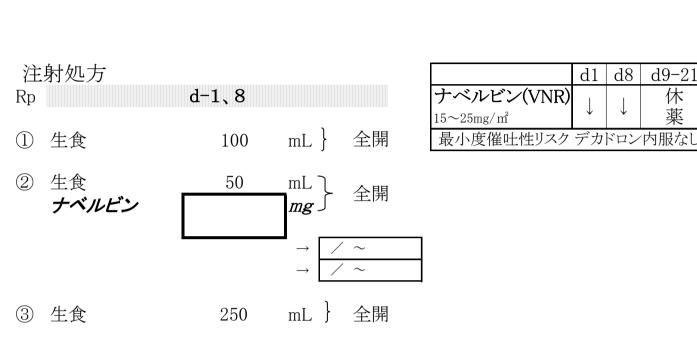
d9-21

休

d1

d8

患者ID	適応疾患名:		医師名	
氏名	身長 体重	cm kg	—————————————————————————————————————	m² mL/min
	件里	ng		IIIL/ IIIIII



③ 生食

NL011b VNR(d1,15)【4W】※最小

患者ID		適応疾患名:		区	三師名
氏名		身長 体重	cm kg	—————————————————————————————————————	m²mL/min
注射処方 Rp	d-1、8		ナベ.	ルビン(VNR)	d8 d15 d22 ↓ 休 ↓ 休 薬 ↓ 媒
① 生食	100	mL } 全開	最小	eklyで実施	
② 生食 <i>ナベルビン</i>	50	mL 全開 mg → / ~ → / ~	DIWe	erry C Ze me	

250 mL } 全開

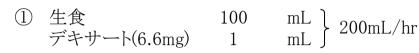
NL029 GEM(d1,8,15)【4W】※軽

患者ID	適応疾患名	:	医師名	7
氏名	身長	cm	体表面積	m^2
	——— 体重	kg	Ccr	mL/min

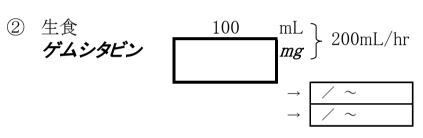
注射処方

Rp

d−1、8、15



	d1	d8	d15	d16-28
ケ ムシタヒン(GEM) 1000mg/m²	\rightarrow	\downarrow	\rightarrow	休 薬
赵帝煜山州jjフカ 内肥デカドロン/zi				



③ 生食

50 mL $\}$ 200mL/hr

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	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				
アリムタ(PEM)		休				
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

NL091 [SH]GEM(d1,8)+CDDP(d1)【3W】※高

患ネ	對 ID	適応疾患名:			医	医師名				
氏生	Ž		身長 体重	em kg	体表面積 Ccr			m² mL/min		
	Day1④~⑦の間に経口	補水液を	≥1000mL摂取推	奨						
注	射処方					d1	d8	d9~21		
Rp	d-1(ケ'ムシタ)		::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	1111111111	タピン(GEM)	\downarrow	\downarrow	休		
(1)	生食	100	mL]		000mg/m^2			r i ·		
	アロキシ	1	瓶 200m	ii./nr i	プラチン(CDDP)	\downarrow		薬		
	プロイメンド	1	瓶	50~80		누/따라	ب ۱۱.۱۱	<u> </u>		
\bigcirc	デキサート(6.6mg)	3	mL J	月月 10	D1 CDDP 高原 2-4デカドロン錠8mg					
3	生食生食	50 100	mL } 全	刑	-47 カトロン 誕 o mg Day8 GEM軽度					
(ゲムシタビン	100	$ \frac{\text{mL}}{\text{ma}}$ \ 2001	mL/hr 🖳	Dayo GEMEE/S	生生工	主ソヘ	<u> </u>		
	クムンダレン		$mg \int$							
			→ / ~							
			→ / ~							
(4)	ソルデム3A	500	mL]							
•	塩化ナトリウム10%(20mL)	1		mL/hr						
	硫酸Mg補正液(20mL)	1	A	,						
	MILE TO THE COURT OF THE COURT	•	,							
(5)	マンニットT注15%	500	mL } 500ı	mL/hr						
			-							
6	生食	250	mL } 360	mL/hr						
	シスプラチン		mg^{-3000}	IIL/ III						
1	30mgを超える場合は									
	生食500mLへ変更		→ / ~							
			→ / ~							
_										
7	ソルデム3A	500	mL] 5001	mL/hr						
	塩化ナトリウム10%(20mL)	1	A J soon	, III						
_		£_1, \$	A							
Rp	d-8(ゲムミ									
(1)	生食	100	$\frac{\text{mL}}{1}$ 2001	mL/hr						
	デキサート(6.6mg)	1	mL J 2001							
<u></u>	上	100	T							
2	生食 イン・カバ ン・	100	$\longrightarrow^{\mathrm{mL}}$ ≥ 200 i	mL/hr						
	ゲムシタビン		mg							
				 1						
			→ / ~	→ CEN	//血管痛時は生食	- →⊏0/	/ Tフ)	ァ亦雨司		
(3)	生食	50	mL \rightarrow 2001	xGEN mL/hr	/ユ皿、B別用・寸/よ二、艮	√ 0%	υ1 <i>L</i> (L 久 又 円		
\odot	上火	50	עסט ל אווי	1111/111						

NL092 [SH]VNR(d1,8)+CDDP(d1)【3W】※高

患	者ID		適応疾患名:				
氏/	名		身長cr 体重k				
	Day1④~⑦の間に経口	補水液を	·1000mL摂取推奨 -				
注 Rp ①	射処方d-1(ナベルと生食アロキシプロイメンド	ゴン・シス 100 1 1	プ ラチン) mL mL が 200mL/hr				
② ③	デキサート(6.6mg) 生食 生食 ナベルビン	3 50 50	mL				
			→ / ~ → / ~				
4	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20mL) 硫酸Mg補正液(20mL)	500 1 1	$\left. egin{matrix} mL \\ A \\ A \end{array} \right\} \ 500 mL/hr$				
(5)	マンニットT注15%	500	mL $\}$ 500mL/hr				
6	生食 <i>シスプラチン</i>	250	$\frac{\text{mL}}{mg}$ 360mL/hr				
	130mgを超える場合は <u></u> 生食500mLへ変更		→ / ~ → / ~				
7	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20mL)	500 1	$\left. egin{array}{l} mL \\ A \end{array} ight\} \; 500 mL/hr$				
Rp	d-8(ナベ 生食	ルビン탈 100	単剤) mL } 全開				
2	生食 ナベルビン	50	$\left\{\begin{array}{c} \mathrm{mL} \\ mg \end{array}\right\}$ 全開				
3	生食	250	→ / ~ → / ~ mL } 全開				



医師名

 m^2

mL/min

体表面積

Ccr

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

NL116 放射線併用[SH]DTX+CDDP(d1,8)【4W】※高 内科

患る	者ID		適応疾患名:		医師名	Z	
氏/	名		身長 体重		 表面積 cr		m² mL/min
Day	v1·Day8 ④~⑦の間に&	圣口補水	液を1000mL摂取推奨				
Rp	d-1、8(ドセタキ 生食 プロイメンド アロキシ	Fセル・シス 100 1 1	ドプ [°] ラチン) mL 瓶 200mL/hr	放射線併月 ト・セタキセル(I 40mg/㎡ シスプラチン(0 40mg/㎡	OTX)	11 d8 ↓ ↓ ↓ ↓	d9~28 休 薬
2 3	デキサート(6.6mg) 生食 5%ブドウ糖 ドセタキセル	3 50 250			高度催吐性リ デカドロン錠8mg 内服推奨 「Xの浮腫予防を	分1 朝食	
4	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20mL) 硫酸Mg補正液(20mL)	500 1 1	$ \begin{array}{c c} \rightarrow & \nearrow \sim \\ \rightarrow & \nearrow \sim \\ \text{mL} \\ A \\ A \end{array} $ 500mL/hr				
5	マンニットT注15%	500	$_{ m mL}$ $\}$ 500mL/hr				
6	生食 <i>シスプラチン</i> 30mgを超える場合は 生食500mLへ変更	250	$mL \atop mg$ $\left.\right\} 360 \text{mL/hr}$				
7	ソルデム3A	500	mL \ 500ml/hr				

500mL/hr

1

塩化ナトリウム10%(20mL)

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 —	7		身長_ 体重_			体表面 Ccr _	-				m² mL/	min	
注 Rp	射処方 d-1、8、15。 PVCフリーチューフ・0.2	151111111111111111111111111111111111111		ター使用	CCRT ハ°クリタキセ (PTX)		d1	d8 ↓	d15 ↓	d22	d29	d36 ↓	d37-56
1	グラニセトロン1mg+生食100 デキサート(6.6mg) ファモチジン(20mg ポララミン(5mg)	2	Set \ mL A		40mg/㎡ カルホブプラ (CBDCA AUC=2)	→	→	↓ 吐	 → 生リ <i>></i>	→ マク		休 薬
2	生食	100	mL	> 250mL/hr	d2-3, d9- デカドロン鉛					-		-	
3	5%ブドウ糖 パクリタキセル	250	mL mg)		d1~d42 毎回1週 (60Gy/3	間の	うち	Ra	.di뒼	最大	5回		
			$\begin{array}{c} \rightarrow \\ \rightarrow \end{array}$	/ ~ / ~	※注意 電d1~56 NL065d57~d98 NL	5a PTX+	CBl	DCA	(d1,8	3,15,2	2,29,3	6) [1\	•
4	5%ブドウ糖 カルボプラチン	250	$\begin{bmatrix} mL \\ mg \end{bmatrix}$	250mL/hr									
3	5%ブドウ糖 パクリタキセル 5%ブドウ糖	250	mL mg \rightarrow mL mL	$\begin{array}{c c} / \sim \\ / \sim \\ \end{array}$ $\begin{array}{c c} 250 \text{mL/hr} \\ / \sim \\ \end{array}$	d1~d42 毎回1週 (60Gy/3 ※注意 電 d1~56 NL068	別の例 の回) 記子カカ	う シ CBI	Ra	.di』 ノジ .(d1,8	最大 メン	: 5	回 分害 29,3	回 分割登約 29,36)【10

mL $\}$ 250mL/hr

50

生食

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

患者ID	適応疾患名	:	医師名	7
氏名		cm kg	—————————————————————————————————————	m² mL/min

注射処方

Rp

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

d-1

② 生食

- 50
- mL }
- 全開

- ③ 生食 プロイメンド
- 100

 $\frac{\text{mL}}{\text{m}}$ $\}$ 250mL/hr

④ 生食

- 100
- mL} 250mL/hr
- ⑤ 5%ブドウ糖 パクリタキセルプクリタキセルブーン / ~ / ~
- ⑦ 生食

50 mL 300mL/hr

※NL065aに引き続いて行なう 2コースのみ!

NL065c Durvalumab(d1)【2W】※最小

思	者ID		適応	矢患名: 非小	小細胞肺がん 医帥名 				
氏/	名		身長_ 体重_		cm kg	体表面積 Ccr		m² mL/min	
注	:射処方						d1	d2~14	
Rp	インライ	d−1 ンフィルター	·使用		イミフィン 10mg/kg	ジ(Durvalmab)	\downarrow	休薬	
1	生食	50	$_{ m mL}$	100mL/hr		最小度催吐性リン デカドロン内服な			
2	生食 <i>イミフィンジ</i>	100	$\left\{\begin{array}{c} mL \\ mg \end{array}\right\}$	100mL/hr					
\uparrow	※1500mgを超え	ろ場合け生	<u>食</u> 250m	エにオストレ					

※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

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

| LDにうに参うにあるいのは

※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)

NL086a Nivolumab2週法(d1)【2W】※最小

患者ID		適応疾患名:	適応疾患名:			
氏名		身長 体重	cm kg	体表面積 Ccr		m² mL/min
注射処方					d1	d2~14
Rp	d−1 ューフ・0.22 μ m以下	このフィルター使用		ジーボ (Nivolumab)	J	休楽
① 生食	50	mL $\left. \begin{array}{c} 100mL \end{array} \right.$	/hr	最小度催吐性リン デカドロン内服な		

 ② 生食
 100 mL mL mg mg

 オプジーボ
 240 mg

 ③ 生食
 50 mL 100mL/hr

I: インフューシ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

NL086b Nivolumab4週法(d1)【4W】2h※最小

患者ID		適応疾患名:		医師名		
氏名		身長 体重	cm kg	体表面積 Ccr		m² mL/min
注射処方					d1	d2~28
Rp	d-1 •0.22 μ m以 ⁻	下のフィルター使用		ジーボ (Nivolumab) ^{(回/body}	J	休薬
① 生食	50	mL $\left.\begin{array}{c} 100mL \end{array}\right.$	_/hr	最小度催吐性リンデカドロン内服な		

 ② 生食
 100 mL mL mg mL mg mg mg

 オプジーボ
 480 mg

③ 生食 50 mL } 100mL/hr

I:インフューシ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。

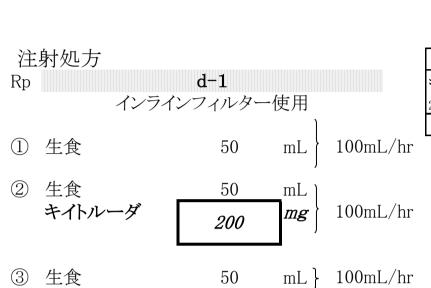
☆前投薬(内服)処方例☆

- ・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		3: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



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	適応兆	疾患名: 非小	患名: 非小細胞肺がん 医師名				
 氏名	身長_ 体重_		em 体表面 kg Ccr		m² mL/min		
注射処方 Rp d-1 インラインフィルタ	一使田		キイトルーダ (Perr 400mg/body/回	d1 nbrolizumab)	d2~42 休 薬		
① 生食 50	mL	130mL/hr	最小	度催吐性リスクドロン内服なし			
② 生食 50 キイトルーダ 400	mL	130mL/hr					

50 mL 130 mL/hr

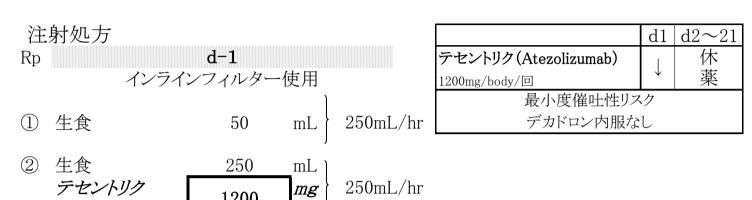
調製時注意 過量充填あり!

③ 生食

400mg=16mL 計量すること

NL108 Atezolizumab(d1)【3W】※最小

患者ID	適応疾患名	名: 非小細胞	肺がん 医師名	, I
氏名	 身長	cm	 体表面積	m ²
	 体重	kg	Ccr	mL/min



250 mL/hr生食 50 mL

1200

※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

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
	<u>———</u> 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。

Day1⑤~⑧の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

注射処方

Rp	-71 <i>/</i> C/J	d-1	
(1)	生食	100	mL 1
	アロキシ	1	莊
	プロイメンド	1	瓶 \ 200mL/hr
	デキサート(6.6mg)	3	$^{\mathrm{mL}}$
(2)(3)	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) 5001 /1
	アリムタ		mg \rightarrow 500mL/hr
			→ / ~
_			→ <u>/</u> ~
(5)	ソルデム3A	500	mL
	塩化ナトリウム10%(20		A 500 mL/hr
	硫酸Mg補正液(20		A J
67	15%マンニトール	500	mL 500mL/hr
(7)	生食 • - • • • • • • • • • • • • • • • •	250	$^{\mathrm{mL}}$ $\}$ 360mL/hr
	シスプラチン		mg
	P130mgを超える場合は		
生食	500mLから250mL抜く		→ / ~
	V3 = 10 A	F00	→ <u>/</u> ~
8	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20	500 mL) 1	$ \begin{pmatrix} mL \\ A \end{pmatrix} $ 500mL/hr

	d1	d2~21		
キイトルーダ	\downarrow			
200mg/body/回		<i>I</i>		
アリムタ(PEM)	\downarrow	休		
500mg/m^2		薬		
シスプラチン(CDDP)	\downarrow	来		
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		cm	 体表面積	m²
		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	\downarrow	休		
アリムタ(PEM) 500mg/m²	\downarrow	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 ①	生食100mL デキサート(6.6mg)	d-1 100 1	$\frac{mL}{mL}$ $\frac{1}{200}$ $\frac{1}{200}$ $\frac{1}{200}$
2	生食	50	mL } 全開
3	生食 キイトルーダ	50 200	$\left \begin{array}{c} ^{ ext{mL}} \\ \textbf{\textit{mg}} \end{array} \right\} 100 \text{mL/hr}$
4	生食 <i>アリムタ</i>	100	$\left.\begin{array}{c} mL \\ mg \end{array}\right\} 500 \text{mL/hr}$ \rightarrow / \sim \rightarrow / \sim
(5)	生食	50	\rightarrow / \sim mL $\}$ 360mL/hr

NL122a Pembrolizumab+PEM+CBDCA(d1)【3W】※中 内科

患者	 ID	適応疾	長患名:		医師	名
<u></u> 氏名	7			cm 体表面積 kg Ccr	<u> </u>	m²mL/min
ビタ パン 22日	37日以上前からパンビタン末ミンB12を1回1000μg筋肉内 ビタンはアリムタ使用中及び 目まで連続投与する。ビタミ :後22日目まで9週ごとに1回	7投与する。 『最終投与日から ∷ンB12は投与期		キイトルーダ 200mg/body/回 アリムタ(PEM) 500mg/㎡ カルボブプラチン (CBDCA) AUC5	d1	d2-21 休 薬
Rp ①	d-1 グラニセトロン1mg+生食100n プロイメンド デキサート(6.6mg) ブラニセトロン→アロキシ	1 Set 1 1 瓶 2 3 mL	200mL/hr	中等度催吐性 12-4 デカドロン錠 8 ★パンビタン処プ ※4コース後 維持療法Pembre	Bmg 分 ケ・VB :	1 朝食後内服推奨 12 注射確認
2	生食 5	50 mL }	全開			
3	生食 5 キイトルーダ 2	$\begin{bmatrix} 0 & \text{mL} \\ 00 & \end{bmatrix}$	100mL/hr			
4	生食 1 アリムタ	00 mL mg } → /	500mL/hr			
5	生食 2 カルボプラチン	50 mL } mg } → //	360mL/hr			

mL $\}$ 360mL/hr

50

6

生食

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
		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	\downarrow	休		
アリムタ(PEM) 500mg/m²	\downarrow	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 ①	生食100mL デキサート(6.6mg)	d-1 100 1	$\frac{mL}{mL}$ $\frac{1}{200}$ $\frac{1}{200}$ $\frac{1}{200}$
2	生食	50	mL } 全開
3	生食 キイトルーダ	50 200	$\left \begin{array}{c} ^{ ext{mL}} \\ \textbf{\textit{mg}} \end{array} \right\} 100 \text{mL/hr}$
4	生食 <i>アリムタ</i>	100	$\left.\begin{array}{c} mL \\ mg \end{array}\right\} 500 \text{mL/hr}$ \rightarrow / \sim \rightarrow / \sim
(5)	生食	50	\rightarrow / \sim mL $\}$ 360mL/hr

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

患者ID		適応疾患名:		医師	医師名			
— 氏4 —	氏名		身長kg				m²_ mL/min	
Rp PV	射処方 Cフリーチューブ・0. グラニセトロン1mg+生食100 デキサート(6.6mg) ファモチジン	mL 1	Set)	を使用 200mg/ パ クリ 200mg/	ププラチン(CBDCA)	d1 ↓ ↓	d8 休 薬	d15 休 薬
2	ポララミン (5mg) 生食 生食	1 50 100	A mL} 全原	d2-4 ※4 コ 維持教	中等度催吐性リスク(デカドロン錠 8mg 分: ース後 奈法Pembrolizumab()	1 朝食後	内服	
4	プロイメンド生食	1 50	mL} 全原	』L/hr 開				
⑤⑥	キイトルーダ 5%ブドウ糖	50 500	\mathbf{J}^{mg}	ıL/hr ıL/hr				
	パクリタキセル	0.50	mg \rightarrow \nearrow \nearrow \nearrow					
7	5%ブドウ糖 カルボプラチン	250	$ \begin{array}{c} $	L/hr				

mL } 250mL/hr

50

⑧ 生食

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_ 体重_		em kg	体表面積 Ccr		m² mL/min
注射処方 Rp	d−1 インフィルター	- 使田		キイトルー 200mg/bo	ーダ (Pembrolizum	d1 nab) ↓	d8~21 休 薬
① 生食	50	mL	100mL/hr		実催吐性リスク デ	カドロンド	
② 生食 キイトルーダ	50 200	$\left\{\begin{array}{c} mL \\ mg \end{array}\right\}$	100mL/hr				

mL} 100mL/hr

50

調製時注意 過量充填あり!

③ 生食

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	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

d2~42

休

薬

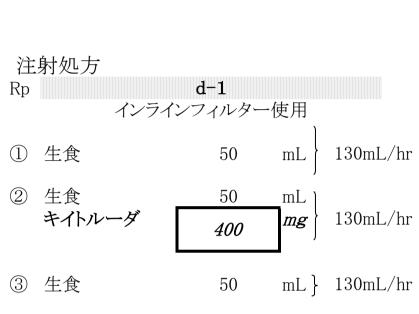
d1

デカドロン内服なし

キイトルーダ (Pembrolizumab)

最小度催吐性リスク

400mg/body/回



調製時注意

過量充填あり!

400mg=16mL 計量すること

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

患者ID	適応犯	矣患名:		医師名			
氏名			cm			m²	
	— 体重_		kg	Ccr		mL/ı	min
アブラキサンに関して 使用		必要あり			d1	d8	d15
特定生物由来製品〈オレン〉		t n	キイトノ		 	休	休
※特定生物由来製品 使用 ※シールは調製時にオレン			200mg/bo				
オレンジ伝票はタッパーに則				キサン(nabPTX)	1	↓	↓
注射処方		(λΔ) ()	100mg/m	゜ ゜ラチン(CBDCA)		休	休
Rp d- 3			AUC6	/// (CBDCA)	1		
<①~④メインルート/7·				度催吐性リスク(高度)	<u>」</u> に准じ	 ん)(ん	1)
 がラニセトロン1mg+生食100mL 				カドロン錠 8mg 分1			
プロイメンド		250mL/hr) 軽度催吐性リスク 内			
デキサート(6.6mg)	3 mL		※ 4コー	·ス後			
② 生食	50 mL	全開	維持療法	法Pembrolizumab(単為	削)に移	绗	
	<u>50</u> mL γ	100mL/hr					
キイトルーダ	mg						
		A 88					
<u> </u>	50 mL	全開					
く⑤~⑦側管ルート/フィ							
	50 mL} ★ mL₁	全開					
アブラキサン	mg	50mL/hr					
(生食50mL容器)	$\longrightarrow \bigcap$	/ ~	1				
※20mL/Vで溶解。残りの	 E食破棄 →	/ ~	1				
	00 mL}	全開					
<8・9メインルート/フォ	_						
	50 mL	250mL/hr					
カルボプラチン	mg_	200IIIL/ III	•				
	\longrightarrow						
	\rightarrow \lfloor	<u> </u>]				
	50 mL}	全開					
Rp d-8,		_ 本本 1 上					
①~③メインルート ① 生食 1	//フィルター 00 mL 〕						
デキサート(6.6mg)	1 mL	250mL/hr					
(A. II. 6)	★ mL]	5 0 1 /1					
アブラキサン	mg	50mL/hr					
(生食50mL容器)	ightarrow iggl[/ ~]				
※20mL/Vで溶解。残りの生	上食破棄 →	/ ~					
③ 生食 :	$\overline{50}$ mL $$	250mL/hr					

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

患る	者ID			適応兆	矣患名: 非小	、細胞肺	がん 医師名 		
氏/	名			身長_ 体重_		cm kg	体表面積 Ccr		m² mL/min
注	射処方							d1	d2~21
Rp			d-1			キイトル	ーダ(Pembrolizumab)		休
		インライン	フィルター	·使用		200mg/bo	•	1	薬
						最小	度催吐性リスク デカド	ロン内	1服なし
1	生食		50	mL	100mL/hr				
2	生食 キイトル・		50	_mL)					
	キイトル	ーダ	200	mg \	$100 \mathrm{mL/hr}$				

mL } 100mL/hr

調製時注意

③ 生食

過量充填あり!

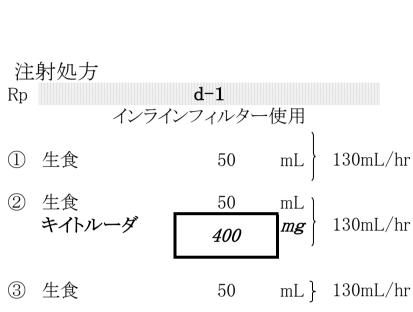
200mg=8mL 計量すること

200

50

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

患者ID	適応疾患々	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



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

患る	者ID		適応疾患名	:	医師名	7	
氏/	名		身長 体重	cm kg	体表面積 Ccr		m² mL/min
注	射処方			テヤ	ントリク (Atezolizumab)	d1	d2~21
Rp		d−1 ンフィルター	使用	1200n	ng/body/回 スチン(BV)		
1	生食プロイメンド	100	$\frac{\text{mL}}{\text{M}}$ 250m	I/br 15mg/	• •		休薬
② ③	生食 生食	50 250	mL} 全原 mL)	刷 200mg	· · · · · ·		
	テセントリク	1200	<i>mg</i> ※ 250m		中等度催吐リスク(高		
45	生食 グラニセトロン1mg+生食5	50 0 mL 1	mL} 全原 Set _]		72~4デカドロン8mg 分1 ! 大4or6コース	朝食後日	为服推奨_
	デキサート(6.6mg	1	$\begin{array}{c c} mL \\ A \end{array}$ 250m	L/hr その	後、維持療法Atez+BV	/に変更	<u>[</u>
6	ポララミン (5mg) 生食	1 100	A } mL } **90m	L/hr			
	アバスチン		<i>mg</i> → / ~				
⑦ ⑧	生食 5%ブドウ糖	50 500	→ [/~ mL} 全則				
0	パクリタキセル	300	mg 180m	L/hr			
9	5%ブドウ糖	250	\rightarrow / \sim mL) 250 \sim	- /-			
Ü	カルボプラチン		mg $\begin{cases} 250 \text{m} \\ \rightarrow \end{cases}$ $/\sim$	L/hr			
10	生食	50	→ / ~ mL } 全界	用			
1回	テ セントリクの投与 。 目 ①250mL/ 目以降 ②500mL/	/hr _人 問題な	:ければ 変更可				
*	アバスチンの投与。	速度					

3回目以降 J ③250mL/hr

※アバスチンの投与速度

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

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

患者ID		適応疾患名:			医師	医師名		
氏名	Z Z		身長 体重		cm kg	 体表面積 Ccr		m² mL/min
Rp		d−1 ンフィルター	_	夕 問	1200mg/b アハ、スチ、	リク(Atezolizuma ody/回 ン(Bev)	d1 b) ↓ ↓	d2~21 休 薬
 (1) (2) 	生食 生食 <i>テセントリク</i>	50 250 1200	mL} mL mg %	全開 250mL/hr	15mg/kg	最小度催り内服デから	上リスク コンなし	
3	生食	50	mL }	全開				
4	生食 <i>アバスチン</i>	100	mL **	•90mL/hr				
5	生食	50	$\rightarrow L$ mL	´ ~] 全開				
1回	デ セントリクの投与 目 ①250mL/ 目以降 2500mL/	/hr 問題なり	ナれば 変更可					

内和L127a Atezolizumab(d1)+nabPTX(d1,8,15)+CBDCA(d1)【3W】※中 4h, 2h

患者ID		適応疾患名: - ——————				
氏名		身長	C			
		体重_	k			
アブラキサンに関して 特定生物由来製品〈オ ※特定生物由来製品 ※シールは調製時にオ オレンジ伝票はタッパー 注射処方	レンジ伝票 使用同意 レンジ伝導 ーに貼り、タ	要あり> 書必要な 票に貼付	あり †			
Rp	d-1	ヌオく				
(1) ペータメインルー① グラニセトロン1mg+生食100 プロイメンド デキサート(6.6mg)② 生食③ 生食		Set } 瓶 }; mL };	250mL/hr 全開 (250mL/hr			
テセントリク	1200	mg f	(200111L/111			
4 生食<⑤~⑦側管ルート/	50	」 mL} 一禁止)	全開 >			
⑤ 生食	50	mL }	全開			
⑥ 生食 マ ブニナ サ、 「	*	$-^{\mathrm{mL}}$	50mL/hr			
アブラキサン (生食50mL容器))	$Mg \rightarrow \square$	/ ~			
※20mL/Vで溶解。 残⑦ 生食	100	mL}	/ ~ 全開			
<8・9メインルー 8 5%ブドウ糖 カルボプラチン	~/ <i>)</i> イ // / / / 250	mL mg →	250mL/hr			
9 生食Rp d<①~③メインルー	50 -8, 15	→ <u>L</u> mL}	<u>/ ~</u> 」 全開			
① 生食 デキサート(6.6mg)	100	mL }	250mL/hr			
② 生食 <i>アブラキサン</i> 「	*	mL	50mL/hr			
(生食50mL容器)		$ \longrightarrow $	/ ~			
※20mL/Vで溶解。 残		<u> </u>	/ ~			
③ 生食	50	mL }	250mL/hr			

	d1	d8	d15
テセントリク(Atezolizumab)	\downarrow	休	休
1200mg/body/回 アブラキサン(nabPTX)	\downarrow	\downarrow	\downarrow
100mg/㎡ カルホ・フ°ラチン (CBDCA)		休	休
AUC6	Ů	, ,	, ,

医師名

mL/min

体表面積

Ccr

(d1)中等度催吐性リスク(高度相当) |2-4 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

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	医師名	
氏名		身長 体重	cm kg	体表面積 Ccr	m² mL/min
注射処方 Rp インライ: ① 生食 ② 生食 <i>テセントリク</i>	d-1 ンフィルター 50 250 1200	·使用 mL 250mL/1 mL 250mL/1	1200mg 最小 nr	ト リク(Atezolizumab) /body/回 、度催吐性リスク デカト	d1 d2~21 ↓ 休 薬 ドロン内服なし
③ 生食※テセントリクの投与な1回目 ①250mL/2回目以降 ②500mL/	50 速度 ^{'hr} し問題な	mL} 250mL/l	nr		

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

患者ID		適応疾患名:	
氏名		身長 体重	cm kg
開始7日以上前からパンピビタミンB12を1回1000 μgパンビタンはアリムタ使用22日目まで連続投与する中止後22日目まで9週ごとRp	が筋肉内投与す 中及び最終投 。ビタミンB12ド とに1回投与す d-1 100n 1	る。 与日から は投与期間中及び	デセン 1200mg アリムタ 500mg/ カルボン AUC6 d2-4
② 生食	50	mL } 全開	★パ
③ 生食 <i>テセントリク</i>	250 1200	mL mg 250mL/h	nr
※テセントリクの投与 1回目 ①250mL/ 2回目以降 ②500mL/	hr 」問題なに	ければ	
④ 生食		mL } 全開	
⑤ 生食アリムタ	100	$\begin{bmatrix} mL \\ mg \end{bmatrix}$ 500mL/h	nr
		→ / ~ → / ~	
⑥ 生食 <i>カルボプラチン</i>	250	${mL \choose mg}$ 360mL/h	nr
		→ // ~ → // ~	
⑦ 生食	50	mL } 全開	

医師名

体表面積

Ccr

 m^2

mL/min

中等度催吐性リスク(高度に準じる) 2-4 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 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 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			
テセントリク 1200mg/body/回	\downarrow	休			
アリムタ(PEM) 500mg/m²	\downarrow	薬			
軽度催吐性リスク					
内服デ		コンなし			

★パンビタン処方・VB12注射確認

Rp ① 生食 デキサート(6.6mg)	d−1 100 1	mL }200mL/hr
② 生食	50	mL } 全開
③ 生食 テセントリク	250	$\begin{bmatrix} mL \\ mg \end{bmatrix}$ 250mL/hr
※テセントリクの投与速力 1回目 ①250mL/hr 2回目以降 ②500mL/hr		ければ
④ 生食	50	mL } 全開
⑤ 生食 <i>アリムタ</i>	100	$\begin{bmatrix} mL \\ mg \end{bmatrix} 500 \text{mL/hr}$ $\xrightarrow{\rightarrow} \boxed{/ \sim}$ $\xrightarrow{\rightarrow} \boxed{/ \sim}$

⑥ 生食

50 mL } 全開

NL133a [SH]Atez+PEM+CDDP(d1)【3W】※高 6h

患和	 ID		適応疾患名:	
氏名			身長	cm
			体重	kg
ビタ パン 22 E	67日以上前からパンビ ミンB12を1回1000μg ビタンはアリムタ使用中 1目まで連続投与する。 :後22日目まで9週ごと ⑥~⑨の間に経口	筋肉内投与す P及び最終投 ビタミンB12に に1回投与す	る。 生与日から は投与期間中及び る。	ラ 1: フ 5
泊	E射処 方			5 3
Rp	-31 KE)J	d-1		7
1	生食 アロキシ	100 1	mL 瓶 250mL/hr	
(2)	プロイメンド デキサート(6.6mg) 生食	1 3 50	瓶 mL zoomL/ m mL de 開	7
②③	生食	250	mL_1	
	テセントリク	1200	<i>mg</i> 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	
45	生食 生食	50 100	mL} 全開 mL)	
(J)	アリムタ	100	mg 500mL/hr	
			→ / ~	
			/ ~	
6	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20 硫酸Mg補正液(20		mL A 500mL/hr	
(7)	15%マンニトール	500	mL } 500mL/hr	
8	生食	250	\mathbf{m}^{mL} 360mL/hr	
CDD	シスプラチン P130mgを超える場合は		[mg]	
	1 100mgと超える場合でよ 500mLから250mL抜く		→ / ~	
9	ソルデム3A 塩化ナトリウム10%(20	500 0mL) 1	$\begin{bmatrix} mL \\ A \end{bmatrix}$ 500mL/hr	

	d1	d2~21		
テセントリク	\rightarrow			
1200mg/body/回		/ - -		
アリムタ(PEM)	\downarrow	休		
500mg/m^2		薬		
シスプラチン(CDDP)	\downarrow	来		
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				

医師名

体表面積

Ccr

 m^2

mL/min

★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	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	
テセントリク	\downarrow	休	
1200mg/body/回		VIC	
アリムタ(PEM)	\downarrow	· 薬	
500mg/m^2		*	
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 ①	生食100mL デキサート(6.6mg)	d -1 100 1	$\frac{mL}{mL}$ $\frac{1}{2}$ $$
2	生食	50	mL } 全開
3	生食 テセントリク	250 1 200	mL mg <mark>※</mark> 250 mL/hr
4	生食	50	mL } 全開
5	生食 <i>アリムタ</i>	100	$\begin{bmatrix} mL \\ mg \end{bmatrix}$ 500mL/hr \rightarrow / \sim / \sim
6	生食	50	mL } 全開

※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

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**

- ① 生食 50 mL } 120mL/hr
- ② 生食
 100 mL mZ mg mg mg

 オプジーボ
 240 mg
- ③ 生食 50 mL } 100mL/hr③の生食は流速変更不可!
- ④ 生食 ★ mL mg 70mL/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)

※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シ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 mL mg mL mg mg
 120mL/hr
- 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: 非小細胞肺がん 医師名			名
氏名	身長	cm	体表面積	m²
	体重	kg	Ccr	mL/min

70mL/hr

	d1	d22
オプジーボ(Nivolumab)		
360mg/回/body	→	\
ヤーボイ(Ipilimumab)	ı	
lmg/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 100mL/hr →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: インフューシ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シ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

<u>※ヤーボイが50mg以上の時は全量50mLになるように調製</u>

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 mL mg 130mL/hr
- ③ 生食 50 mL } 130mL/hr

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		
アリムタ(PEM)		休		
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

注射処方

d-1Rp (1)生食 100 mL360 mL/hrデキサート(6.6mg) 1 mL2 生食 100 mLアリムタ 360mL/hr mg mL 360mL/hr ③ 生食 50

NL054 PEM+CBDCA(d1)【3W】※中

患者ID	適応疾患名	名:悪性胸膜。	中皮腫	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1000μg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/㎡	\	休	休
カルホブプラチン(CBDCA) AUC5	 	薬	薬
中等度催吐リスク(高」 Day2~4 デカドロン8mg 分1 朝			作授

注射処方

Rp **d-1**

★パンビタン処方・VB12注射確認

- 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 **アリムタ**100 mL 360mL/hr
 mg 360mL/hr

NL095 [SH]PEM+CDDP(d1)【3W】※高

患者ID	適応疾患	名:悪性胸膜中	中皮腫	医師名	
氏名	身長	cm	 体表面積_		m²
	体重	kg	Ccr		mL/min

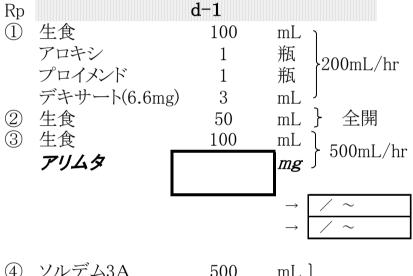
開始7日以上前からパンビタン末1g/日を服用・ ビタミンB12を1回1000μg筋肉内投与する。 パンビタンはアリムタ使用中及び最終投与日から 22日目まで連続投与する。ビタミンB12は投与期間中及び 中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。

Day1④~⑦の間に経口補水液を1000mL摂取推奨

(17 /V) · V 频(01118/J) I 初及(00 F) / 1 / J) K) II / S

★パンビタン処方・VB12注射確認

注射処方



- 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 シスプラチン CDDP130mgを超える場合は 生食500mLから250mL抜く

 250 mL mg } 360mL/hr
- ⑦ ソルデム3A 500 mL 塩化ナトリウム10%(20mL) 1 A 500mL/hr

NL086a Nivolumab2週法(d1)【2W】※最小

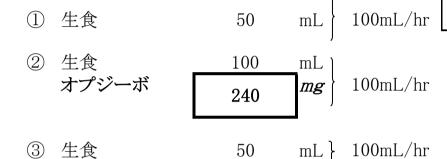
240mg/回/body

最小度催叶性リスク

デカドロン内服なし

薬

患者ID	適応疾患	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			
		kg	Ccr	mL/min			
› }• έ -⊦ 6 π - †-•				11 10 14			
注射処方				d1 d2~14			
Rp	d-1	オプシ	ブーボ (Nivolumab)	休			



PVCフリーチューフ・0.22 μ m以下のフィルター使用

I:インフューシ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

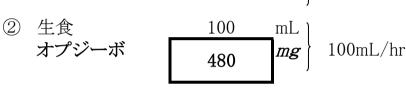
生食

NL086b Nivolumab4週法(d1)【4W】2h※最小

デカドロン内服なし

患者ID	適応疾患名: 第	悪性胸膜	中皮腫 医師名	名	
氏名		cm	 体表面積		m²
	—— 体重	kg	Ccr		mL/min
) <u> </u>					10 00
注射処方			2 22/	<u>d1</u>	d2~28
- · r	d−1	オブ	ジーボ (Nivolumab		休
PVCフリーチューフ゛・0.22	2μm以下のフィルター使用	480mg/	/回/body	\	薬
)		最小度催叶性	:リスク	

100mL/hr



50

100mL/hr mL } 生食 50

I:インフューシ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。

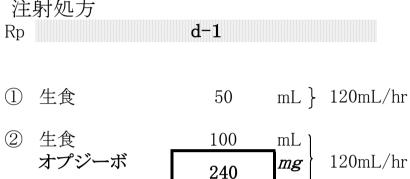
☆前投薬(内服)処方例☆

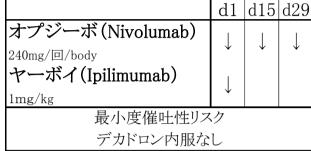
- ・コカール 300~400mg
- ・レスタミン錠10mg 5錠

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

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

患者ID	適応疾患名	Z: 悪性胸膜 写	中皮腫 医師名	 名
氏名	身長 一—————————————————————————————————	cm kg	体表面積 Ccr	m² mL/min





③ 生食 50 mL } 100mL/hr③の生食は流速変更不可!

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)

④ 生食 ★ mL ヤーボイ mg 70mL/hr

※オプジーボに関して

I: インフューシ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:10m1中50mg含有です)

例:ヤーボイ 40mgなら生食18mL抜く)

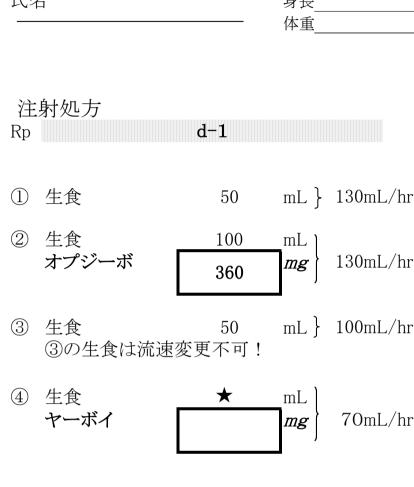
⑤ 生食 50 mL } 100mL/hr

Rp **d-15、29**

- ① 生食 50 mL } 120mL/hr
- ② 生食
 100
 mL mL mg mL mg mg
 120mL/hr
- 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	Z: 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



	d1	d22
オプジーボ(Nivolumab)		
360mg/回/body	\	\
ヤーボイ(Ipilimumab)		
lmg/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)

中止するときは2剤とも中止する mL} 100mL/hr生食 50 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) d-22※オプジーボに関して I:インフューションリアクションを認めた場合には、次サイクルより mL } 130mL/hr 生食 50 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。 生食 100 mL☆前投薬(内服)処方例☆ 130 mL/hr・コカール 300~400mg 360 ・レスタミン錠10mg 5錠やフェキソフェナジン60mg 1回

 \mathbb{R} 生食 \mathbb{R} 50 mL $\left\{\begin{array}{ccc} 130 \mathrm{mL/hr} & \Pi: \mathbb{Q}$ を使用してもインフューシ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

NL008 AMR(d1,2,3)【3W】※中

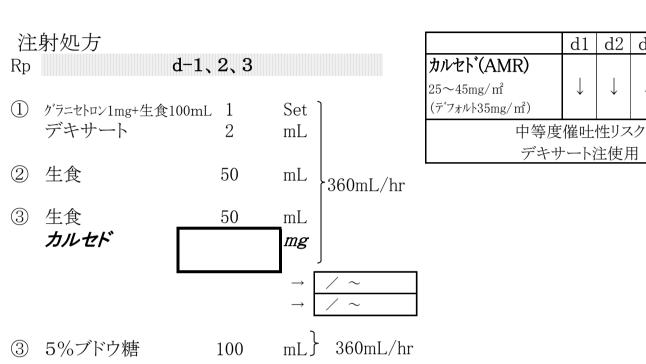
d3

d4-21

休

薬

患者ID	適応疾患名:	胸腺腫	重瘍 医師名	古
氏名	身長	cm	体表面積	m^2
	——— 体重	kg	Ccr	mL/min



*ヘパフラッシュ可

所要時間:約1時間

内科 患者ID	適応疾患名:	NL078 CAN 胸腺腫瘍		※ 高 師名	
氏名	身長 体重		表面{ r	m² mL	_ _/min
<i>ネオアジュバントで最大4クール</i> 注射処方		(DXK) 40mg/m² ソル・メルコート (Day1~4:1000mg)	$\begin{array}{c c} d1 & d2 \sim 4 \\ \rightarrow & \rightarrow & \rightarrow \\ \\ \downarrow & \\ \downarrow & \\ \\ \downarrow & \\ \end{array}$	d5~6	(d7-d28 休 薬
④と⑤は同時開始 ④ 生食 1000 シスプラチン	→ / ~ → / ~ mL mg 24時間	一 内服デカドロ		サート注 のため) ソル・メルコ	トとの相

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(ドキソルビシンで総投与量が500mg/m²) (エピルビシン換算で900mg/m²)に達している患者には禁忌

要遮光

(5) ソルデム3A

 $\widehat{(6)}$

ソルテ゛ム3A

≪側管ルート≫④と⑤は同時開始

500

500

100

500

mL

mL

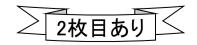
mL

mg

100mL/hr

100mL/hr

100mL/hr



NL078 CAMP【4W】 ※高

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

≪側管ルート≫

② 生食 100 mL 100mL/hr mg 100mL/hr 100mL/hr 100mL/hr

- ③ グラニセトロン1mg+生食100mL 1 Set } 100mL/hr
- (4) ソルデム3A 500 mL } 100mL/hr
- (5) ソルデム3A 500 mL } 100mL/hr
- ⑥ 生食 100 mL mg 100mL/hr 500

d-5・6(ソル・メルコート)

≪メインルート≫

ソルデム3A
 500 mL }

≪側管ルート≫

② 生食 100 mL 100mL/hr mg 100mL/hr 100

12時間

- ③ ソルデム3A 500 mL } 100mL/hr
- ④ ソルデム3A 500 mL } 100mL/hr
- ⑤ 生食 100 mL mg 100mL/hr 250