

【 診療科:呼吸器内科 】

【 レジメン登録番号:IP-44】

〈 Nivolumab+Ipilimumab+CBDCA+PTX療法 〉

	投与量	投与経路	投与スケジュール(day)			
			1	.....	22	.....
オブジーボ	360mg/body	div	○		○	
ヤーボイ	1mg/kg	div	○			
パクリタキセル	200mg/m <sup>2</sup>	div	○		○	
カルボプラチン	AUC:6	div	○		○	

【1コース期間: 42 日】 【総コース数: 1コースのみ】

【適応癌種: 非小細胞肺癌(扁平上皮癌)】

【時期: 術前、術後、手術不能・進行・再発】

【休薬・減量に関する要件】

項目	基準	減量内容	休薬時の再開基準

<day1>

Rp	薬剤名	投与経路(速度)
Rp.1	アプレピタントカプセル 125mg	p.o.
Rp.2	オブジーボ 360mg	div(30分で)
	生理食塩水 100mL <sup>※1</sup>	
Rp.3	生理食塩水 50mL	div(30分で)
Rp.4	ヤーボイ 1mg/kg	div(30分で)
	生理食塩水 30mL <sup>※2</sup>	
Rp.5	生理食塩水 50mL	div(全開で)
Rp.6	デキサート 9.9mg	div(30分で)
	5-HT <sub>3</sub> R Blocker 1A	
	H <sub>2</sub> Blocker 1A	
	ポララミン 5mg	
Rp.7	生理食塩水 100mL	div(30分で)
Rp.8	生理食塩水 50mL	div(180分で)
	パクリタキセル 200mg/m <sup>2</sup>	
Rp.9	カルボプラチン (AUC:6) × (GFR+25)	div(60分で)
	5%ブドウ糖液 250mL	
Rp.10	生理食塩水 50mL	div(全開で)

<day22>

Rp	薬剤名	投与経路(速度)
Rp.1	アプレピタントカプセル 125mg	p.o.
Rp.2	オブジーボ 360mg	div(30分で)
	生理食塩水 100mL <sup>※1</sup>	
Rp.3	生理食塩水 50mL	div(全開で)
Rp.4	デキサート 9.9mg	div(30分で)
	5-HT <sub>3</sub> R Blocker 1A	
	H <sub>2</sub> Blocker 1A	
	ポララミン 5mg	
Rp.5	生理食塩水 100mL	div(30分で)
Rp.6	生理食塩水 50mL	div(30分で)
Rp.7	パクリタキセル 200mg/m <sup>2</sup>	div(180分で)
	生理食塩水 500mL	
Rp.8	カルボプラチン (AUC:6) × (GFR+25)	div(60分で)
	5%ブドウ糖液 250mL	
Rp.8	生理食塩水 50mL	div(全開で)

<day2,3,23,24>

Rp	薬剤名	投与経路(速度)
Rp.1	アプレピタントカプセル 80mg	p.o.

【参考文献:Lancet Oncol 2021;22:198-211】

【備考:※1 投与時の総液量は体重30kg以上の患者には150mL以下、体重30kg未満の患者には100mL以下とする。】

【備考:※2 ヤーボイは最終濃度が1~4mg/mLとなるように希釈すること。】

【備考: オブジーボ、ヤーボイ及びパクリタキセルはインラインフィルター(0.2又は0.22μm)を用いて投与すること。】

【備考: 1コース終了後、オブジーボ+ヤーボイによる維持療法を行う。(IP-43)】

【変法情報: アプレピタント未使用時は、デキサートの投与量を 19.8mg/回へ倍量にする。】