

10N024_胃_Opdivo + FOLFOX (リザーバー)

Nivolumab (Day 1) + I-LV (Day 1) + FU (Day 1・2) + L-OHP (Day 1) 2週毎

◆ _____月_____日 (Day1) から _____ コース実施。 (外来で実施 ・ 入院で実施)

◆ 免疫チェックポイント阻害薬カンファレンス前検査はすべて実施しましたか？ → (はい ・ いいえ)

◆ 検査が実施されない場合、がん化学療法の実施は認められません。

Rp. 商品名	用量 [基準量]	投与方法	Day 0	1	2	3	4	5	6	7
1 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	導通確認		●						
2 生食注 (50mL)	1 瓶	メイン / (フラッシュ)		●						
3 生食注 (100mL) オブジーボ点滴静注	1 瓶 240 mg [240mg/body]	メイン / 30min		○						
4 生食注 (50mL)	1 瓶	div / 15min		●						
5 グラニセトロン点滴3mgバッグ デカドロン注射液1. 65mg	1 袋 6 A	div / 15min		●						
6 ブドウ糖注 5% (250mL) オキサリプラチン点滴静注液	1 袋 _____ mg [85mg/m ²]	メイン / 2hr I-LVと同時		○						
7 ブドウ糖注 5% (250mL) レボホリナート注	1 袋 _____ mg [I-LV 200mg/m ²]	側管 / 2hr L-OHPと同時		●						
8 生食注 (50mL) 5-FU注	1 瓶 _____ mg [400mg/m ²]	メイン / 全開		○						
9 生食注 5-FU注	※ _____ mg [2400mg/m ²]	メイン / 46hr		○						
10 ヘパリンNaロック100u/mLシリンジ	1 筒	ヘパロック					●			

※ オブジーボ注の投与にあたっては、インラインフィルター(0.2~0.22 μ m)を使用すること。

※ 5-FU注のリザーバー全量は薬剤部規定の希釈表に従うものとする。〈 注入時間:約46時間 〉