レジメン登録フォーマット

申請年月日	平成30年9月25日	使用開始日			
登録診療科	内科	申請医師	楢原啓之	化学療法委員会承認年月	平成　30 年　10 月
レジメン名	オプジーボ（2週毎）（悪性黒色腫）				
疾患名	悪性黒色腫	適応の備考			
適応分類	進行・再発				
1コース日数	14　日間	総コース数	有効な限り　コース	催吐性リスク	最小度
抗がん剤投与量・投与日	オプジーボ　240mg/body　day1				

治療スケジュール　・　投与日程（投与日は●）　（day）

投与順	ルート・方法	薬剤名	投与量	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●													
	点滴静注		/															
2	主ルート	生食100mL	1 本 / body		●													
	点滴静注	オプジーボ	240 mg / body	30 分	●													
			/															
3	主ルート	生食50mL	1 本 / body	5 分	●													
	点滴静注																	
			/															

【投与上の注意】

オプジーボ：０．２２または０．２μｍのインラインフィルターを使用して投与する。

オプジーボ：希釈後の総液量は60mL以上を目安とする。体重30kg以上の場合、生食100mL、体重30kg未満の場合、生食50mLに希釈する。

オプジーボ：希釈後の最終濃度0.35mg/mL未満では、点滴溶液中の安定性が確認されていない。