

# がん化学療法regimen登録票

No	Regimen名称	略名
OTH-3	2週毎ニボルマブ(NIVO)単独療法	NIVO2
<b>適応病名</b>		
1.根治切除不能又は転移性の腎細胞癌 2.がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発の胃癌 3.がん化学療法後に増悪した根治切除不能な進行・再発の食道癌 4.がん化学療法後に増悪した治癒切除不能な進行・再発のMSI-Highを有する結腸・直腸癌		
<b>所要時間</b>		<b>1Course期間</b>
1時間弱		14日間

## 実施計画

投与順序	薬品名(略号)	Dose	投与経路	投与時間	投与日
1	生理食塩液50mL		d.i.v. メイン	bolus	day-1
2	生理食塩液100mL オプジーボ®注(NIVO)	240mg/body	d.i.v. メイン	30min	day-1
5	生理食塩液50mL		d.i.v. メイン	bolus	day-1

## 支持療法

薬品名	Dose	投与経路	投与時間	投与日	目的