

がん化学療法regimen登録票

No	Regimen名称	略名
OTH-4	4週毎ニボルマブ(NIVO)単独療法	NIVO4
適応病名		
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		
所要時間		1Course期間
1時間弱		28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)	480mg/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