がん化学療法治療計画書　免疫-①　2020.10

担当医/指導医	／
目的	□ 積極的治療　□ 症状緩和 □ 術前補助　□ 術後補助
告知程度	□全告知　□部分告知　□未告知
告知内容	□ 癌（ 原発 ・ 再発 ・ 進行 ） □ 抗癌剤を使用する
服薬指導	□ 依頼する 看護師（　　）　薬剤師（　　）

身長：　　cm　　体重：　　Kg	
体表面積　　m^2	HBV感染スクリーニング　□ 確認済み

オプジーボ療法

（一般名：ニボルマブ）

投与開始日　　年　　月　　日

□　1回240mgを2週間間隔で点滴静注

□　1回480mgを4週間間隔で点滴静注

【投与スケジュール】

Day1	1） 生食　50mL	1V	ルートキープ・ルートフラッシュ	
	2） 生食　100mL オプジーボ　（　　）mg	1V	全量100mLになるように、生食の量を調節	60分

★　本剤の投与にあたっては、インラインフィルター（0．2又は0．22μm）を使用すること。

特記事項

神戸労災病院　がん化学療法委員会