レジメン名: nivo療法(2週おき)5回目以降

静岡県立静岡がんセンター 2025年7月29日 改訂

IVR科

対象疾患:肝細胞がん

| 11117 | | アンタンへ心・ハール | | | | | |
|-------|-----------|------------|----------|---------|--------|--------|-------|
| 通しNo | 商品名∙規格 | 投与量 | 手技・投与ルート | 点滴時間∙速度 | day(1) | day() | day() |
| No.1 | 生理食塩液 | 50mL | プライミング | | 10:00 | | |
| | | | | | | | |
| No.2 | オプジーボ点滴静注 | 240mg | 点滴末梢 | 30分で | 10:00 | | |
| | 生理食塩液 | 100mL | | | | | |
| | | | | | | | |
| No.3 | 生理食塩液 | 50mL | 点滴末梢 | 5分で | 10:30 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

インターバル日数: 14日

| 通しNo | 商品名 | 標準値 | 上限値 |
|------|-----------|-------|-------|
| No.2 | オプジーボ点滴静注 | 240mg | 240mg |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 備考 | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |