化学療法レジメン（70　ニボルマブ【肺】）

対象疾患名
切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌

申請レジメン名　ニボルマブ単独療法
（略名）ニボルマブ【肺】

1コースの日数（休薬期間を含む）
14　日

コース数（予定）
PD判定2回目まで

No.	薬剤名 （抗がん剤，輸液，支持療法を含む） ※商品名と一般名を併記（一般名は括弧）	標準的投与量 （単位を必ず記入）	投与方法 （静注，点滴静注，動脈注射，側注，内服　など）	投与時間 （投与速度）	上限量 ※記入必須，ない場合は「なし」と記入	Day																											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生理食塩液 オプジーボ点滴静注 （ニボルマブ）	100ml 240mg	点滴静注	30分		●														●													
2	生理食塩液	50mL	点滴静注	ﾌﾗｯｼｭ		●														●													

〔注意事項〕※情報源：オプジーボ添付文書、小野薬品工業MR

インラインフィルター（0.2又は0.22μm）を使用すること。

化学療法未治療患者における有効性及び安全性は確立していない。

術後補助化学療法における有効性及び安全性は確立していない。

他の抗悪性腫瘍剤との併用について、有効性及び安全性は確立していない。

総液量は60mL以上を目安とする。希釈後の最終濃度0.35mg/mL未満では本剤の点滴溶液中の安定性が確認されていない。

効果判定の推奨期間は8~10週、2回目以降は6週ごと。効果発現時期がおおよそ2ヶ月以降であり、1回目の効果判定でPDであっても2回目PDまでは投与継続を推奨。