

登録日 2024/3/26

登録番号 Cut004

腫瘍名 上皮系皮膚悪性腫瘍

申請医師 皮膚科

投与スケジュール

Nivolumab			28日毎 × PDまで	
			1コース	2コース
			1	29 ... (day)
① 生理食塩水 (プライミング用)	50 mL	点滴 5分	↓	↓
② オプジーボ 生理食塩水	480 mg 76 mL	点滴 30分	↓	↓
③ 生理食塩水 (フラッシュ用)	50 mL	点滴 5分	↓	↓

注意事項

【適応】
・根治切除不能な進行・再発の上皮系皮膚悪性腫瘍

【投与延期、中止基準】
・適正使用ガイド参照

【調製上及び使用上の注意】
・インラインフィルターを使用 (**0.2または0.22 μm**)
同一の点滴ラインで他の薬剤を併用同時投与しないこと。
・CVポート等から投与する際、希釈後の最終濃度が1.9mg/mL以上になるよう調製し、投与時にこれ以上の濃度に希釈しないこと。薬剤投与前後にフラッシュを行うこと。振とうにより凝集体が認められることがあるため、激しく振ったり、攪拌しない。
・血管外漏出リスクは非炎症性に相当。
・免疫チェックポイント阻害薬の運用フローを参照。

参考文献

1) オプジーボ点滴静注 添付文書 2024年2月改訂版
2) Medicine, (2020) 99:44