

レジメン名

CDDP+GEM+Nivolumab

出典 改訂第6版がん化学療法レジメンハンドブック
CheckMate 816試験
ジェムザール適正使用ガイド
オブジーボ適正使用ガイド

実施部署区分

☒入院 ☐外来 ☐処置

対象疾患

非小細胞肺癌

☐進行・再発
☒補助療法(術前・術後)
☐初発

1クール期間 21日 総クール数 3コース
(次のクールまでの標準期間)

投与減量の基準(GDDP.GEM)					
GCr	30mL/min以上45mL/min以下				GDDP:50%減量
	45mL/minを超えるかつ60mL/min以下				GDDP:25%減量
WBC	2000/mm ³ 未満	PLT	5万/mm ³ 未満	GEM:800mg/mm ³ へ減量	
ANC	1000/mm ³ 未満	Hb	8g/dL未満		
AST	200IU/L以上	ALT	225IU/L以上		
T-bil	3.6IU/L以上				
sCR	男性:3.24mg/dL、女性:2.4mg/dL以上				
その他	Grade3以上の非血液学的毒性				

投与中止の基準(GDDP.GEM)		
GCr	30mL/min未満	GDDP休薬
WBC	2000/mm ³ 未満	GEM休薬
PLT	7万/mm ³ 未満	
その他	上記、4週以内に回復しない場合は中止	

投与中止の基準(Nivolumab)			
AST	120IU/Lを超える	ALT	120IU/Lを超える
T-bil	1.8mg/dLを超える		
Cr	6.48(女性は4.8)mg/dLを超えるかつベースライン値の1.5倍超		
その他	Grade1以上の肺炎炎、 Grade2以上の下痢・大腸炎・神経毒性・心筋炎、 Grade3以上の発疹、 症候性の甲状腺機能低下症・甲状腺中毒・下垂体障害・副腎障害、1型糖尿病、副腎クリーゼの疑い		

薬剤名・略号	1日投与量	投与方法	投与速度(時間)	投与日(d1, d8等)
ニボルマブ(オブジーボ)	360mg/body	輸液100mL	30min	Day1
ゲムシタビン	1000mg/m ²	5%糖液100mL	30min	Day1,8
シスプラチン	75mg/m ²	生食500mL	120min	Day1

1日投与順 (経時的にプレ Medikation・ホスト Medikation、溶解液まで含む)
Day1)DIV ①生食500mL/60min ②オブジーボ360mg/body＋輸液100mL/30min インラインフィルターを用いて投与 ③生食50mL/フラッシュ用 ④ソルデム3A 500mL＋硫酸マグネシウム20mL/60min ⑤ハロ/セトロン点滴静注バッグ0.75mg＋デキササート9.9mg/15min ⑥ゲムシタビン1000mg/m ² ＋5%糖液100mL/30min ⑦マンニット(500)250mL/30min ⑧シスプラチン75mg/m ² ＋生食 計500mL/60min ⑨ソルデム1 500mL/60min Day8)DIV ①デキササート6.6mg＋生食50mL/15min ②ゲムシタビン1000mg/m ² ＋5%糖液100mL/30min ③生食50mL/フラッシュ用 <内服> day1-3 アプレビタントカプセル(125-80-80) day1はシスプラチンの1時間前、day2,3は朝食後 day1-4 オランザピン(5)1T1X夕食後 (糖尿病は禁忌、高齢者は2.5mgへ減量を考慮するなど慎重に投与) day2-4 デカドロン8mg