

レジメン名：オプジーボ療法（4週間隔投与）

がん種：がん化学療法後に増悪した根治切除不能な進行・再発の食道がん

1 コースの期間：28日

| No. | 薬品名 | 1日投与量 | 投与方法 | 投与時間 | 投与日 | | | 備考 |
|-----|----------------------------|-----------------------|------|------|-----|---|----|---------------------------------|
| | | | | | 1 | ～ | 28 | |
| 1 | d-クロルフェニラミンマレイン酸塩 生理食塩液 | 5 mg 50 mL | 点滴静注 | 10分 | ○ | | | infusion reaction予防 なしの場合もあり |
| 2 | 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 10分 | ○ | | | |
| 3 | オプジーボ 生理食塩液 | 480 mg/body 100 mL | 点滴静注 | 30分 | ○ | | | |
| 4 | 生理食塩液 | 50 mL | 点滴静注 | 10分 | ○ | | | |

メモ：術後補助療法の場合は12ヶ月まで

更新日：2023年11月