

レジメンNo.	10 MPM002	<u>ペメトレキセド+シスプラチン療法【Short Hydration】</u>			適応病名: 悪性胸膜中皮腫		
		診療科: 呼吸器内科			根拠文献: J Clin Oncol 21: 2636-2644, 2003		
		1コースの日数: 21日			最大コース数: なし		
Rp	分類	薬剤名	投与量	投与方法	点滴時間	day	
						1	
1	補液	ソルデム1	500 mL		点滴静注	60 min	○
		硫酸Mg(Mg <sup>2+</sup> )	4 mEq				○
		アスパラギン酸カリウム(K <sup>+</sup> )	10 mEq				○
2	制吐剤	パロノセトロン注バック	0.75 mg		点滴静注	15 min	○
	制吐剤	デキサメタゾン注	6.6 mg				○
3	抗がん剤	ペメトレキセド注	500 mg/m <sup>2</sup>		点滴静注	10 min	○
		生理食塩液	100 mL				
4	抗がん剤	シスプラチン注	75 mg/m <sup>2</sup>		点滴静注	60 min	○
		生理食塩液	250 mL				
5	利尿剤	フロセミド注	20 mg		静注		○
6	補液	生理食塩液	250 mL		点滴静注	60 min	○
							day
							1 2 3 ... 21
7	制吐剤	アプレピタントカプセル	125 mg/回	経口 1日1回			○
8	制吐剤	アプレピタントカプセル	80 mg/回	経口 1日1回			○ ○
9	制吐剤	デキサメタゾン錠	4 mg/回	経口 1日1回			○ ○
10	葉酸補充	パンピタン末	1 g	経口 1日1回			○ ○ ○ ○ ○
				初回の7日前から連日投与			
11	VB12補充	シアノコバラミン注	1 mg/body	筋注			9週間毎

レジメンNo.	10 MPM003	<u>ニボルマブ療法 (2週間毎)</u>			適応病名: 悪性胸膜中皮腫	
		診療科: 呼吸器内科			根拠文献: J Thoracic Oncol 13 (10) 1569-1576 (2018)	
		1コースの日数: 14日			最大コース数: なし	
Rp	分類	薬剤名	投与量	投与方法	点滴時間	day
						1
1	抗がん剤	ニボルマブ (遺伝子組換え)	240 mg/body	点滴静注	30 min	○
		生理食塩液	50 mL			

レジメンNo.	10 MPM003-1	<u>ニボルマブ療法 (4週間毎)</u>			適応病名: 悪性胸膜中皮腫	
		診療科: 呼吸器内科			根拠文献: オブジーボの添付文書改訂に伴う追加	
		1コースの日数: 28日			最大コース数: なし	
Rp	分類	薬剤名	投与量	投与方法	点滴時間	day
						1
1	抗がん剤	ニボルマブ (遺伝子組換え)	480 mg/body	点滴静注	30 min	○
		生理食塩液	50 mL			

レジメンNo.	10 MPM004	<u>ニボルマブ+イビリムマブ療法</u>			適応病名: 悪性胸膜中皮腫	
		診療科: 呼吸器内科			根拠文献: Lancet 397 375-386 (2021)	
		1コースの日数: 42日			最大コース数: なし	
Rp	分類	薬剤名	投与量	投与方法	点滴時間	day
						1 22
1	抗がん剤	ニボルマブ (遺伝子組換え)	360 mg/body	点滴静注	30 min	○ ○
		生理食塩液	50 mL			
2	補液	生理食塩液	50 mL	点滴静注	30 min	○
3	抗がん剤	イビリムマブ (遺伝子組換え)	1 mg/kg	点滴静注	30 min	○
		生理食塩液	50 mL			