

### ニボルマブ療法

患者番号:                      氏名:                      性別:                      年齢:

がん種 (適応)	悪性胸膜中皮腫 プラチナ製剤+ペメトレキセド併用療法に不応の患者		
開始年月日	年      月      日		
1 コース期間	14 日間		
体格	身長	cm	体重      kg      体表面積      m <sup>2</sup>
嘔気・嘔吐リスク	最小度	制吐剤	なし
特記事項			

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール
オプジーボ	240mg (240mg/body)	30分	Day1

#### 【処方が必要な内服薬】

- HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介
- HBs 抗原(-) →  HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-) →  HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量
- HBs 抗体(+)-and/or HBc 抗体(+)
- HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン \_\_\_\_\_

免疫チェックポイント阻害薬 副作用対応連携シート

副作用	主な自覚症状	検査項目	免疫チェックポイント阻害薬 副作用対応連携シート		専門医へのコンサルトのタイミング
			免疫チェックポイント阻害薬 (投与開始時) ○実施	モニタリングの目安	
間質性肺炎	発熱、空咳、息苦しい、息切れ	胸部X線	○	投与時	左記の自覚症状発現の場合、左記検査項目の異常が認められた場合には、直ちに相談ください。
		胸部CT	○	疑い時	
		KL-6 SP-D	○	2か月毎に2回	
		TSH・FT3・FT4	○	月1回	
内分泌障害	甲状腺機能低下症：身体がだるい、体重増加、徐脈、便秘、食欲低下など 甲状腺機能亢進症：汗をかきやすい、体重が減る、甲状腺のほれ、胸がドキドキする、手の震え、不眠、発熱、下痢、振戦、食欲低下 副腎機能不全：身体がだるい、意識がうつれる、考えがまとまらない、嘔吐、むくみがある、食欲不振、低血圧、脱力感 副甲状腺機能低下症：手足の筋肉の痙攣、手足口の周りがどろどろびり	抗チログロブリン抗体 抗TPO抗体 TSHレセプター抗体 PTH	○	疑い時	【甲状腺】 症状出現（倦怠感や動悸など）、TSH・FT3・FT4に異常が認められた際、TSHレセプター抗体、抗チログロブリン抗体、抗TPO抗体を1回測定し、自己抗体陽性で症状発現時はコンサルト 【副腎】 ACTH・コルチゾールを測定した際、コルチゾール低値の場合にコンサルト
		ACTH コルチゾール	○	月1回	
		排便回数	○	投与時	
		腹部CT 大腸内視鏡検査	-	疑い時	
		CPK	○	投与時	
		AChR抗体	-	疑い時	
大腸炎 重篤の下痢	下痢（軟便）もしくは通常よりも頻回の便通、血便もしくは黒クマール便で粘着質の便、重篤の腹部痛もしくは圧痛	HBsAg カリクレチン 血糖 検尿（尿ケトン体） C反応性蛋白	○ ○ ○ ○ -	月1回 疑い時 投与時 疑い時 疑い時	Grade2以上の下痢、便回数の増加が認められた場合（免疫チェックポイント阻害薬による） 自力で下がる（腹痛下重） 飲み込みにくい（嚥下障害） 症状発現時あるいは、CPK1000IU/L以上の場合にコンサルト
		AST ALT γ-GTP ALP T-Bil D-Bil LDH	○ ○ ○	投与時	
		HBs抗体・HBc抗体 HCV抗体	○	感染歴がある方は3か月毎にDNA量を測定	
		PT APTT フィブリノーゲン 心筋トロポニンT NTproBNP Dダイマー FDP 心エコー 心電図	○ ○ ○	疑い時 投与時	
1型糖尿病	糖尿症：身体がだるい、体重減少、のどの渇き、水を多く飲む、尿の量が増える 糖尿症性ケトアシドーシス：意識の低下、悪心、嘔吐、腹痛	AST ALT γ-GTP ALP T-Bil D-Bil LDH	○ ○ ○	投与時	Grade2以上の皮膚障害
		HBs抗体・HBc抗体 HCV抗体	○	感染歴がある方は3か月毎にDNA量を測定	
皮膚障害	湿疹、かゆみ	PT APTT フィブリノーゲン 心筋トロポニンT NTproBNP Dダイマー FDP 心エコー 心電図	○ ○ ○	投与時	Grade2以上の皮膚障害
肝障害	倦怠感、黄疸、嘔吐・嘔気、食欲不振、その疼痛	AST ALT γ-GTP ALP T-Bil D-Bil LDH	○ ○ ○	投与時	左記の自覚症状の発現、又はGrade2以上の肝機能障害が認められた場合にコンサルト
心血管障害	心不全、心筋炎、心房細動、深部静脈血栓	PT APTT フィブリノーゲン 心筋トロポニンT NTproBNP Dダイマー FDP 心エコー 心電図	○ ○ ○	疑い時 投与時	左記の自覚症状の発現、又は検査値の異常時にコンサルト
眼障害	充血、霧視、羞明、眼痛	Na K Cl Ca P TP ALB UA AMY BUN Cr 血球算定 (CBC) マイグロサイン	○ ○ ○	投与時	左記の自覚症状が発現した場合にコンサルト
その他					

※検査オーダーは検査センター、総合センターを作成しますので、こちらより使用してください

死亡例が報告されています。早めに専門医へのコンサルトをお願いします