

ニボルマブ療法(4週毎)  
(オプジーボ)

患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種(適応)	腎細胞癌					
開始年月日	年	月	日			
1コース期間	28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	480mg (480mg/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 \_\_\_\_\_

		免疫チロキノン阻害薬 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		
副作用	主な自覚症状	検査項目	ヘーヌサイン (投与開始時) ○実施	モニタリングの目安		
			投与時 ○		疑い時 ○	
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	○			2か月毎に2回
		KL-6 SP-D	○			
内分泌障害	甲狀腺機能低下症：身体がだるい、体重増加、徐脈、便秘、食欲低下など 甲狀腺機能亢進症：汗をかきやすい、体重が減る、甲狀腺のはれ、胸がドキキする、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、意識がもうせれる、考えがまとまらない、嘔吐、むくみかする、食欲不振、低血圧、脱力感 副甲狀腺機能低下症：手足の筋肉の痙攣、手足口の周りなどのしびれ	TSH・FT3・FT4	○	月1回	【甲狀腺】 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セツター抗体、抗チロトロピン抗体、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	
		抗チロトロピン抗体 抗TPO抗体 TSHセツター-抗体 IPH	○	疑い時		
		ACTH コルチゾール	○	月1回		
		排便回数	○	投与時		
		腰部CT 大腸内視鏡検査	-	疑い時		
		CPK	○	投与時		
大腸炎 重症の下痢	下痢（軟便）もしくは通常よりも頻回の便通、血便もしくは黒くタール便で粘着質の便、重度の腹部痛もしくは圧痛	排便回数	○	投与時	Grade2以上の下痢、便回数の増加が認められた場合（ヘーヌサインと比べ4～6回/日以上）の排便回数増加） 腹痛・下血・便失禁・発熱に特に注意	
		腰部CT 大腸内視鏡検査	-	疑い時		
		CPK	○	投与時		
重症筋無力症 筋炎	重症筋無力症：上まぶたが下がる、物がだぶつて見える、飲み込みにくい、しゃべりにくい、呼吸困難 筋炎：身体に力が入らない、発熱、飲み込みにくい、息苦しい、発疹、筋肉の痛み	ACHR抗体	-	疑い時	目がかたくなる（眼輪下垂） 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	
		HbA1c 肌コリチン 血糖	○	月1回 疑い時		
		検尿（尿コリチン/体） C反応性蛋白	○	投与時 疑い時		
1型糖尿病	糖尿病：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 糖尿病性ケトアシドーシス：意識の低下、悪心、嘔吐、腹痛	HbA1c 肌コリチン 血糖	○	月1回 疑い時	血糖値が、急激に上昇した場合にコンサルト	
		検尿（尿コリチン/体） C反応性蛋白	○	投与時 疑い時		
		AST ALT γ-GTP ALP T-Bil D-Bil LDH	○	投与時		
皮膚障害	湿疹、かゆみ	HbS抗体・HbG抗体 HCV抗体	○	投与時	Grade2以上の皮膚障害	
		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	○	疑い時		
肝障害	倦怠感、黄疸、嘔吐・嘔気、食欲不振、そう痒感	HbS抗体・HbG抗体 HCV抗体	○	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	
		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	○	疑い時		
心血管障害	心不全、心筋炎、心房細動、深部静脈血栓	心エコー 心電図	○	投与時	左記の自覚症状が発現した場合にコンサルト	
		Na K Cl Ca P TP ALB UA AMY BUN Cr 血球算定 (CBC) マイカサイツ	○	投与時		
その他	充血、霧視、羞明、眼痛					

※検査オーダーは検査セット、統合セットを作成していただきますので、そ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