

I 皮膚がん

コード	プロトコール名称	がん腫	申請科	薬品名	1日投与量	投与時間	投与日	1コース期間	備考 委員会での協議事項等
I010001	皮膚ニボルマブ+イピリムマブ	悪性黒色腫	腫瘍内科	オブジーボ ヤーボイ	80mg/body 3mg/kg	30分 90分	d1 d1	3週毎	1stライン 併用は4回まで、以降ニボルマブ単剤
I010002	皮膚ニボルマブ	悪性黒色腫	腫瘍内科	オブジーボ	240mg/body	30分	d1	2週毎	
I010003	皮膚ニボルマブ	悪性黒色腫	腫瘍内科	オブジーボ	480mg/body	30分	d1	4週毎	初回導入から3か月以内は2週毎とする。
I010010	皮膚ペムブロリズマブ	悪性黒色腫	腫瘍内科	キイトルーダ	200mg/body	30分	d1	3週毎	術後補助化学療法の場合は、投与期間は12か月間までとする。
I010011	皮膚ペムブロリズマブ	悪性黒色腫	腫瘍内科	キイトルーダ	400mg/body	30分	d1	6週毎	初回導入から3か月以内は3週毎とする。