診療科	呼吸器内科	管理番号		申請医師	
レジメン名称	CDDP+GEM+Nivo(Short hydration)				
対象疾患・ステージ・適応外の有無等	根治切除可能な、臨床病期ⅡB、ⅢA、ⅢB期の非扁平上皮非小細胞肺癌 （EGFR ALK陽性は含まれない） 75歳未満				
適応の有無	☑ 保険適応あり　☐ 保険適応なし				
入院実施による算定方法	☐ DPC包括対象　☑ DPC包括対象外（出来高算定）　（薬剤師が診療情報士に確認する）				
本治療の位置づけ	術前化学療法として				
使用予定日					

	投与順	薬剤	投与量	時間	投与方法	投与スケジュール							
						1日目	8日目						
治療内容	Rp.1-1	生理食塩水	50 mL	200 mL/hr	点滴	●							
				15min									
	Rp.1-2	ニボルマブ	360 mg	172 mL/h	点滴	●							
		生理食塩水	100 mL	30min									
	Rp.1-3	生理食塩水	50 mL	200 mL/hr	点滴	●							
				15min									
	Rp.1-4	ポタコールR	500 mL	500 mL/h	点滴	●							
		硫酸Mg補正液	8 mEq	60 min									
	Rp.1-5	ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ	100 mL	600 mL/h	点滴	●							
		デキサメタゾン注	13.2 mg	10 min									
	Rp.1-6	生理食塩液	100 mL	200 mL/h	点滴	●							
		ゲムシタビン	1250 mg/㎡	30 min									
	Rp.1-7	ソルデム3A	500 mL	500 mL/h	点滴	●							
				60 min									
	Rp.1-8	生理食塩液	500 mL	500 mL/h	点滴	●							
		シスプラチン	75 mg/㎡	60 min									
	Rp.1-9	ソルデム3A	500 mL	500 mL/h	点滴	●							
		フロセミド	20 mg	60 min									
	Rp.2-1	ｸﾞﾗﾆｾﾄﾛﾝﾊﾞｯｸﾞ	100 mL	200 mL/h	点滴		●						
				30 min									
	Rp.2-2	生理食塩液	100 mL	200 mL/h	点滴		●						
		ゲムシタビン	1250 mg/㎡	30 min									
	Rp.2-3	生理食塩液	500 mL	300mL/h	点滴		●						
				1hr40min									

総投与時間	約6時間
血管外漏出時のリスク	ニボルマブはノンビシカント(非炎症性抗がん剤)、ゲムシタビン・シスプラチンはイリタント(炎症性抗がん剤)
（備考）調製時・投与時の注意点など	シスプラチンの投与適応は、シスプラチンショートハイドレーションの基準に従う。EF60%以上、cCr 60ml/min以上、投与後2日間1L以上の水が飲める人である。投与できない場合には、カルボプラチン＋パクリタキセル＋ニボルマブを推奨 シスプラチンは光により分解されるため遮光投与 ゲムシタビンは30分投与（60分以上かけて投与した際に有害事象の増強が報告されているため） ニボルマブ投与の際には0.20～0.22μmのインラインフィルターを使用
1サイクル期間	3週間
総コース数	3コースまで繰り返し投与