

# 腎癌

# パムプロシマブ + アキシチニブ 療法レジメン

切除不能/再発 非小細胞腎癌 パムプロシマブ + アキシチニブ レジメン  
D-23 < 21 日間隔・PDまで >

治療日		第1日目	第2日目	第3日目	第4~7日目	第8~21日目	第22日目
治療内容							
検査	採血	○					○
	胸部X線	○					○
診療	副作用の問診	○					○
	検査結果	○					○
治療中止基準	①G2以上の肺臓炎 ②副腎クリーゼの疑い ③G3以上の皮膚障害・神経障害 ④AST、ALT>5×ULN ⑤T-Bil>1.5×ULN ⑥Cr>1.5×ベースライン ⑦G2以上の下痢 ⑧自己免疫疾患の発症疑い	—	—	—	—	—	—
点滴	アキシチニブ 10mg/day 分2	↓ 朝・夕食後	↓ 朝・夕食後	↓ 朝・夕食後	↓ 朝・夕食後	↓ 朝・夕食後	↓ 朝・夕食後
	① 生食 50ml 点滴静注【全開】	↓					↓
	②生理食塩50ml +キイトルーダ 200mg 点滴静注【30分】 フィルター付きルートで	↓					↓
	③ 生食 50ml 点滴静注【全開】	↓					↓

## 看護のPoint!!

免疫調節薬であるので、免疫関連の副作用が起こる

Infusion reactionに注意

主な副作用は皮膚障害、甲状腺機能低下、下痢、間質性肺炎

下痢の時はステロイドを使用（止痢剤ではない。大腸炎のため）

### アキシチニブ用量

増量②	20mg / 日
増量①	14mg / 日
標準量	10mg / 日
減量①	6mg / 日
減量②	4mg / 日