

【がん種】 [腎癌](#)
【レジメン名】 Axitinib+6週毎Pembrolizumab
【登録番号】 201915
【1コースの期間】 6週間
【総コース数】 進行・再発:PDまで
【催吐性リスク】 軽度:インライタ、最小度:キイトルーダ
【抗がん剤の組織障害性】 ノンシカント(非壊死性):キイトルーダ
【投与量に制限のある薬剤】 なし
【主な有害事象】 AST増加、ALT増加、下垂体機能低下症、副腎機能不全、甲状腺機能亢進症、甲状腺機能低下症、高血糖、注入に伴う反応、サイトカイン放出症候群、疲労、嘔声、間質性肺炎、心筋炎、高血圧、蛋白尿、出血、血栓塞栓症、創傷治癒遅延、消化管穿孔、食欲不振、口腔粘膜炎、下痢、末梢性感覚ニューロパチー、末梢性運動ニューロパチー、筋肉痛、関節痛、湿疹、手掌・足底発赤知覚不全症候群
【必要な検査】 編集中
【根拠論文】 N Engl J Med 380:1116-1127, 2019. Eur J Cancer 131:68-75, 2020.
【点滴の時間】 [day1]90分
【費用】 編集中
【その他】 インライタ: 1回5mg1日2回で2週間連続投与して忍容性が認められる場合は1回7mg1日2回に増量可能。さらに連続2週間投与して忍容性が認められる場合は最大1回10mg1日2回まで増量可能。

Rp	薬剤名	量	投与方法	投与時間	投与日		
					1	...	42
1	生理食塩液 250mL	1 B	メイン	キープ&フラッシュ	○		
2	生理食塩液 50mL キイトルーダ点滴静注 調製開始から6時間以内に投与終了	1 B 400 mg	側管	30分 フィルター使用	○		
3	インライタ錠	5 mg/回	内服	1日2回	○	○	○