がん種　食道がん

レジメン名　IPI+Nivo療法

番号	薬剤名	投与量	投与方法	投与時間	備考	投与日					
						1	2	・・・	22	・・・	42
1	生理食塩液	250mL	点滴静注		ルートキープ用	○			○		
2	生理食塩液	100mL	点滴静注側管	30分以上	インラインフィルターを使用 全量 100 mL	○			○		
	オプジーボ点滴静注	360mg									
3	生理食塩液	50mL	点滴静注側管	30分	ヤーボイ前フラッシュ用	○					
4	生理食塩液	50mL	点滴静注側管	30分	インラインフィルターを使用 全量 50 mL, (※)	○					
	ヤーボイ点滴静注	1mg/kg									

1コース期間（次のコースまでの標準期間）　42日 (6週)

総コース数　制限なし

休薬規定及び減量規定、中止基準	オプジーボ・ヤーボイ適正使用ガイド 投与延期及び中止の基準参照
その他	(※) 投与量が 50 mg未満の場合は 1mg/mL になるよう調製する