· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		レジメン名			抗癌剤適応分類 (進行・再発、術前、術後など)	
腎細胞癌		オプシ゛ーホ゛			進行·再発	
番号	抗癌剤 (指定がある場合は前投薬・補液等) (欄不足時は別添可)	1日投与量	投与法	投与時	持間	投与日(d1、d8など)
1	オプジーボ	240mg /body	点滴	30分間		Day1
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
1コースの期間		14日間	総コース数			
主要文献 ※文献添付必要		承認条件は、PhaseⅢの結果かつ保険適応を有するものとする。ただし、PhaseⅡの結果でも、学会が認めているものや、ASCOやESMOと同等の学会での発表は可とする。上記以外は原則、倫理審査委員会にかけて審議することとする。				
	小人m/冰门 少 女	NEJM 2015:373:1803.				
その他						

松阪市民病院