

免疫チェックポイント阻害剤投与開始前および開始後の検査セット（山口大学医学部附属病院） 2024年10月16日改訂版

有害事象	検査項目	基準値範囲	“開始前” に検査する項目	“開始後” に検査する項目
有害事象一般	血液検査一般、生化学		○	投与毎に検査
間質性肺炎	KL-6	500未満 (U/mL)	○	
	SP-D	110未満 (ng/mL)	○	
	BNP	18.4以下 (pg/mL)	○	
	胸部X線 (放科読影依頼を出す)		○	月に1回検査
	胸部CT (腫瘍評価の時に)		○	病勢評価の際に胸部を含める
	呼吸機能検査 (VC、FEV)	VC:80%以上/FEV:70%以上	○	
	SpO2 (カルテ記載)	96%以上	○	投与毎に検査
	胸部背側の聴診 (fine crackle の有無)		○	月に1回検査
重症筋無力症、筋炎	CK	M:59~248, F:41~153 (U/L)	○	
大腸炎	CRP	0.14以下 (mg/dL)	○	
I型糖尿病	血糖	空腹時:73~109 (mg/dL) 食後2時間:140未満	○	来院毎に検査
	HbA1c	4.9~6.0未満 (%) NGSP値	○	
	尿定性 (ケトン含む)		○	月に1回検査
肝機能障害 肝炎	HBs抗原		○	
	HBs抗体		○	
	HBc抗体		○	
	HCV抗体		○	
甲状腺機能障害	TSH	0.50~5.00 (μIU/mL)	○	月に1回検査
	FT3	2.3~4.0 (pg/mL)	○	月に1回検査
	FT4	0.9~1.7 (ng/dL)	○	月に1回検査
	抗Tg抗体	28.0未満 (IU/mL)	(○)	
	抗TPO抗体	16.0未満 (IU/mL)	(○)	
神経障害	不要			
腎障害	尿定性		○	月に1回検査
	尿中β2-MG	0.15以下 (mg/L)	(○)	
	尿中NAG活性	0.7~11.2以下 (IU/L)	(○)	
副腎障害	血中コルチゾール	5.0~20.0 (μg/dL)	○	月に1回検査
下垂体異常	ACTH (30分の安静必要)	7.2~63.3 (pg/mL)	○	月に1回検査
その他 自己抗体	抗核抗体		(○)	
	PT	70.0~120.0 (%)	○	
	APTT	23.9~39.7 (秒)	○	
	Dダイマー		○	