

科名 呼吸器内科
 対象疾患名 非小細胞肺癌
 プロトコール名 PTX+CBDCA+BEV(アロカリス併用)

Rp	形態	ルート	薬品名	投与量	時刻・コメント	1 ... 8 ... 15 ... 21
1	点滴注	メイン	生食	500mL	ルートキープ 残破棄可	↓
2	点滴注	側管	グラニセトロンバッグ	1mg	30分かけて	↓
			アロカリス	235mg		
			デキサート	19.8mg		
			ファモチジン	20mg		
			又は			
3	点滴注	側管	パロノセトロンバッグ	0.75mg		
			アロカリス	235mg		
			デキサート	19.8mg		
			ファモチジン	20mg		
4	点滴注	側管	ネオレスタール	10mg	30分かけて	↓
			生食	50mL		
5	点滴注	側管	パクリタキセル	200mg/m ²	3時間以上かけて 専用ルート使用 ※壊死性抗がん剤	↓
			生食	500mL		
6	点滴注	側管	カルボプラチン	AUC6	60分かけて	↓
			生食	250mL		
7	点滴注	側管	ベバシズマブ	15mg/kg	医師の指示通り	↓
			生食	100mL		

★1クール=21日

～MEMO～

催吐レベル3(30%～90%)

day2にデキサート錠を朝,昼食後に2mg/回

day3,4にデキサート錠を朝,昼食後に4mg/回

<パクリタキセル>

禁忌:薬剤アレルギーの既往の多い症例,アルコール含有,アルコールアレルギーの確認要
 アレルギー好発時期:初回,2回目(投与開始から10分間はベッドサイドを離れない)
 前投薬の注射のデキサートは2コース目以降は13.2mgとする。

PVCフリーかつフィルター付き(回路名:JY-PF340P52)を使用

薬剤特徴:1mL=20滴⇒滴下数1.6倍(90滴/分×3h)

<カルボプラチン>

投与量計算:AUC6=6x(Ccr+25)

アレルギー好発時期:8回目以降

<ベバシズマブ>

3レジメン以上の化学療法歴、消化管等腹腔内炎症の合併症例使用不可

創傷治癒遅延の作用により術後28日以内の投与不可

投与速度:初回90分,忍容性良好であれば60分,30分まで短縮可