

科名	呼吸器内科
対象疾患名	治癒切除不能な進行・再発の扁平上皮非小細胞肺癌
プロトコル名	ポートラーザ+CDDP+GEM(ショートハイドレーション)

★1クール=21日

~MEMO~

#### 催吐レベル4(90%以上)

day2-4にテ<sup>ア</sup>カ<sup>ト</sup>ロン錠を朝、昼食後に4mg/回

### 〈ゲムシタビン〉

ゲムシタビンは必ず30分で投与(副作用増強防止のため)

禁忌:間質性肺炎、肺線維症のある患者、胸部への放射線療法との併用

## 血管瘤の対処方法

①軟膜炎・血管痙攣を予防するため以下のこと考慮し、点滴の針を刺す

本流の奥山本山本管支河系

#### 第四章 2015-2016学制期转化率与质量

（1）（2）（3）（4）（5）（6）（7）（8）（9）（10）（11）（12）（13）（14）（15）

長、留置している静脈、過去に静脈穿

②黒洞中は、以下のことを考慮し、技子する。

・魚湯の入っている腕をやめ加温し、血管を温めて広げ、血流

・メインの生食の投与量を増やし、より希釀しながら投与

## ＜シスプラチンショートハイドレーション

PS0-1

腎機能が十分に維持されている。(血清Crが上限以下かつCCr $\geq 60\text{mL}/\text{min}$ )

## 心機能に問題がな

### 飲水指示に協力的

#### ＜シスプラチンショートハイドレーション法の観察項目＞

シスプラチニ投与終了までに1L程度の経口補

一方で水中毒を介した低Na血症を所持る可能性があるため過

シスプロテイン投与当日から3-5日間は尿量(又は尿回数)、体重、飲水量の記録を行う。

スコープにて、船と本船との時間の間隔(10~30分程度)に留意し、追加の利尿剤を投与する。

（三）在本行的组织机构中，没有担任领导职务，但担任副科级以上领导职务的。

授業開始～ラストソノリ授業終了後2時間までの原因数めるいは体重変化が一助となる。男女、原因数が3回未満。体重が-2kg増量など

day2以降、飲水困難であれば積極的に補液を行う。

腎機能の評価は血清Creを用いるのが一般的。特に初回サイクルは1週間以内に確認するのが望ましい。