

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 Triweekly PTX+CBDCA(プロイメンド併用)(呼吸器)

Rp	形態	ルート	薬品名	投与量	時刻・コメント	1	.....	21
1	点滴注	メイン	生理食塩液	500mL	ルートキープ 残破棄可	↓		
2	点滴注	側管	プロイメンド	150mg	30分かけて	↓		
			生理食塩液	100mL				
3	点滴注	側管	グラニセトロンバッグ*	1mg	30分かけて	↓		
			デキサート注	3.3~19.8mg				
			ファモチジン注	20mg				
			又は					
4	点滴注	側管	アロキシバッグ	0.75mg		↓		
			デキサート注	3.3~19.8mg				
			ファモチジン注	20mg				
5	点滴注	側管	ネオレストール注	10mg	30分かけて	↓		
			生理食塩液	50mL				
6	点滴注	側管	パクリタキセル	200mg/m <sup>2</sup>	3時間以上かけて 専用ルート使用 ※壊死性抗がん剤	↓		
			生理食塩液	500mL				
7	点滴注	側管	カルボプラチン	AUC5~6	1時間以上かけて	↓		
			生理食塩液	250mL				

★1クール=21日

～MEMO～

催吐レベル3(30%～90%)

day2にデカドロン錠を朝,昼食後に2mg/回

day3,4にデカドロン錠を朝,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)

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:AUC5~6=5~6x(Ccr+25)

アレルギー好発時期:8回目以降

CRT後このプロトコールを使用する際はAUC5で使用する。