

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

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	↓						
			デキサート	19.8mg								
			ファモチジン	20mg								
			又は									
3	点滴注	側管	アロキシ	0.75mg								
			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 <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	アバスチン	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%)

day2～3にデキサメタゾン錠を朝、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)

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=6×(Ccr+25)

アレルギー好発時期:8回目以降

＜アバスチン＞

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