

科名 呼吸器内科
 対象疾患名 非小細胞肺癌(非扁平上皮がん)
 プロトコール名 PEM+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	250mL	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	9.9mg		
			又は			
3	点滴注	側管	アロキシバッグ	0.75mg	30分かけて	
			デキサート	9.9mg		
4	点滴注	側管	アリムタ	500mg/m ²	10分かけて	↓
			生食	100mL		
5	点滴注	側管	カルボプラチン	AUC6	1時間かけて	↓
			生食	250mL		
6	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
 <アリムタ>
 NSAIDsと併用注意
 副作用予防のため必ず葉酸とビタミンB12を組み合わせる。
 葉酸:フォリアミン0.5mg/dayはアリムタ投与7日前～最終投与後22日目まで毎日投与。
 ビタミンB12:メチコバール注500μgを2Aアリムタ投与7日前～最終投与後22日目まで9週毎(3コースごと)
 <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
 <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