

化学療法治療レジメン

申請書 計画書
 〈主治医〉 → 〈薬剤部〉 → 〈化学療法委員会〉
 〈主治医〉 → 〈薬剤部〉

芳珠記念病院化学療法委員会

治療レジメン名：	肺-13 CDDP/PEM	総投与時間：約6時間
申請医：谷本 梓 Dr	催吐性リスク：高度	最新登録日：2021年 8月

	薬剤名	投与方法	投与量	投与日	クール
	シスプラチン(CDDP)	div	75mg/m ²	D1	3週間
	アリムタ(PEM)		500mg/m ²		
対象(適応癌種)	切除不能な進行・再発の非扁平上皮非小細胞肺癌				
コメント	・シスプラチン投与日は当日入院で施行。 ・遅発性の悪心・嘔吐のコントロールが悪い場合、グラニセトロンをアロキシに変更することを考慮する。 ・アリムタによる副作用を軽減するため、以下のように葉酸及びビタミンB12を投与すること。 (1)初回投与7日以上前から葉酸を1日1回0.5mgを連日経口投与する。尚、投与中止または終了時は、最終投与日から22日まで可能な限り葉酸を投与する。 (2)初回投与の少なくとも7日前に、ビタミンB12を1回1mg筋肉内投与する。その後投与期間中及び投与中止後22日目まで9週ごと(3コースごと)に1回投与する。				

	薬品名【投与量】	投与方法	投与速度	標準投与量	計算量	投与日
Rp1	デキサート 9.9mg(適宜減量) グラニセトロン 1A マグネゾール 0.5A アプレピタント使用 ソルデム3A 500mL	div (ケモセーフ)	500 mL/hr			D1
Rp2	アリムタ【 mg/body】 生食 100mL ※ 100mg/VIは4.2mL, 500mg/VIは20mLの生食 でそれぞれ溶解する。			500 mg/m ²	mg/body	
Rp3	マンニトール 300mL					
Rp4	シスプラチン【 mg/body】 生食【 mL】 (Total 500mL)			75 mg/m ²	mg/body	
Rp5	生食 500mL					
Rp6	ソルデム3A 500mL					
Rp7	プリンペラン 1A ソルデム3A 500mL					