(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名　カルボプラチン+エトポシド　　療法　1サイクル 3～4 週

疾患名　小細胞肺がん（4サイクル）

注射	Rp	商品名	用量(/回)	投与ルート	投与時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
内服			用量(/日)	用法		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
放射線		照射部位	照射量																														
注射	1	アロキシ	0.75 mg	点滴	30分	●																											
		デキサート	6.6 mg																														
		生理食塩液	100 ml																														
注射	2	デキサート	6.6 mg	点滴	30分		●	●																									
		生理食塩液	100 ml																														
注射	3	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●	●	●																									
注射	4	ラステット	100 mg/㎡	点滴	2時間	●	●	●																									
		5%糖液	500 ml																														
注射	5	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●	●	●																									
注射	6	カルボプラチン	※AUC5	点滴	1時間30分	●																											
		生理食塩液	250 ml																														
			※最大800mg																														
注射	7	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																											
注射	8																																
注射	9																																
注射	10																																
内服	1																																
内服	2																																
内服	3																																
内服	4																																
内服	5																																
内服	6																																
内服	7																																
内服	8																																
内服	9																																
内服	10																																
放射線			Gy																														

特記事項

シスプラチンに対してカルボプラチンは血液毒性が強く、本療法の注意点は白血球減少時の感染予防

減量規定

薬品名	ラステット				
標準投与量		100 mg/㎡			
1段階減量	G-CSFを使用後白血球減少、好中球減少がG4、もしくは血小板減少がG4の場合	75 %			
2段階減量					
3段階減量					