

治療計画書

療法名 シスプラチン+ペムトレキセド+アバスチン

療法 1サイクル 3 週

疾患名 扁平上皮癌を除く切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌(※※※4サイクル)

注射 内服 放射線	Rp	商品名	用量(/回)	投与ルート	投与時間																															
			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			
		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	9.9 mg			●																														
		生理食塩液	100 ml																																	
注射	2	生理食塩液	500 ml	点滴	2時間																															
		硫酸Mg補正液	8 mEq			●																														
注射	3	YDソリター-T3	500 ml	点滴	2時間																															
						●	●	●																												
注射	4	アリムタ	500 mg/m ²	点滴	10分																															
		生理食塩液	100 ml			●																														
注射	5	生理食塩液	100 ml	点滴	30分																															
						●																														
注射	6	シスプラチン	75 mg/m ²	点滴	2時間																															
		生理食塩液	500 ml	全量500mlに調製		●																														
注射	7	YDソリター-T3	500 ml	点滴	2時間																															
		フロセミド	20 mg			●																														
注射	8	ソリューゲンF	500 ml	点滴	2時間																															
						●	●	●																												
注射	9	アバスチン	15 mg/kg	点滴	※初回90分																															
		生理食塩液	100 ml		2回目60分可	●																														
					3回目以降30分可																															
注射	10	生理食塩液	50 ml	点滴	15分																															
						●																														
注射	11	メチコパール	1 mg	筋注		アリムタ初回投与の少なくとも7日前に、ビタミンB12として1回1mgを筋肉内投与する。その後、アリムタ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。																														
内服	1	イメンド	125 mg	抗癌剤の1時間-1時間半前																																
内服	2	イメンド	80 mg	1日1回朝食後		●	●																													
内服	3	デカドロン	8 mg	1日1(-2)回朝(昼)食後		●	●	●	●																											
内服	4	パンピタン(葉酸0.5mg/g)	1 g	1日1回	アリムタ初回投与の7日以上前から1日1回連日経口投与し、最終投与日から22日目まで継続																															

特記事項

・アリムタによる重篤な副作用軽減のため葉酸及びビタミンB₁₂を投与する。
 ※アバスチンは初回90分、忍容性が良好であれば2回目60分、3回目以降30分まで短縮可。
 ※※症状により2段階減量となることあり。詳細は添付文書参照。
 ※※※本療法4サイクル終了後、non-PD症例ではアバスチン+アリムタを維持療法として3週間毎にPDまで可能な限り継続投与することを検討する。
 (注射Rp1(ペムトレキセド療法に準ずる)、(生理食塩液)、4、5、9、10、11、内服Rp4を継続)←レジメンオーダリングシステムにて登録あり

減量規定

薬品名	シスプラチン	アリムタ※※	アバスチン	
標準投与量	75 mg/m ²	500 mg/m ²	15 mg/kg	
1段階減量	前回の用量の75%	前回の用量の75%		
2段階減量	前回の用量の50%	前回の用量の50%		
3段階減量	中止	中止		