(ID　0　) ☆7

治療計画書

療法名 カルボプラチン＋アブラキサン＋キイトルーダ　療法　1サイクル 3 週

疾患名　切除不能な進行・再発の扁平上皮非小細胞肺癌(4サイクル)

注射 / 内服 / 放射線	Rp	商品名 / 照射部位	用量(/回) / 用量(/日) / 照射量	投与ルート / 用法	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
注射	1	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																											
注射	2	生理食塩液	50 ml	点滴(側管)	15分	●																											
注射	3	キイトルーダ 生理食塩液	200 mg/body 100 ml	点滴(側管) インラインフィルター使用	30分	●																											
注射	4	生理食塩液	50 ml	点滴(側管)	15分	●																											
注射	5	アロキシ デキサート 生理食塩液	0.75 mg 9.9 mg 100 ml	点滴	30分	●																											
注射	6	デキサート 生理食塩液	6.6 mg 100 ml	点滴	30分								●							●													
注射	7	生理食塩液	50ml	点滴	15分	●							●							●													
注射	8	アブラキサン 生理食塩液	100 mg/㎡ 50 ml	点滴 【使用禁】 インラインフィルター使用不可	30分	●							●							●													
注射	9	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●							●							●													
注射	10	カルボプラチン 生理食塩液 ※最大800mg	※AUC6 250 ml	点滴	1時間30分	●																											
注射	11	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																											
内服	1	デカドロン	8 mg	1日1(-2)回朝(昼)食後			●	●																									
内服	2																																
内服	3																																

特記事項

アブラキサンでは過敏症予防のための前投薬は必須ではないが、必要に応じステロイド剤や抗ヒスタミン剤の前投薬を検討する。
溶解後の懸濁液は生理食塩液等で希釈しないこと。
血漿分画製剤にかかわる同意書の取得が必要。
キイトルーダはインラインフィルター(0.2～5μ m)を使用して投与。アブラキサンはインラインフィルター使用不可。
上記2-4については、インラインフィルターを使用し、側管より点滴静注。

減量規定

薬品名	カルボプラチン	アブラキサン	キイトルーダ		
標準投与量	AUC6	100 mg/㎡	200 mg		
1段階減量	AUC4.5	75 mg/㎡	減量不可		
2段階減量	AUC3	50 mg/㎡			
3段階減量					