

治療計画書

療法名 カルボプラチン+パクリタキセル+テセントリク+ベバシズマブ

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患者(4-6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
		照射部位	照射量																														
注射	1	生理食塩液	50 ml	点滴	15分																												
注射	2	テセントリク	1200 mg/body	点滴	60分																												
		生理食塩液	250 ml		2回目30分可																												
注射	3	生理食塩液	50 ml	点滴	15分																												
注射	4	ベバシズマブ	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	5	生理食塩液	50 ml	点滴	15分																												
注射	6	パロノセトロン	0.75 mg	点滴	30分																												
		ファモチジン	20 mg																														
		デキサート	19.8 mg																														
注射	7	生理食塩液	50 ml	点滴	15分																												
注射	8	パクリタキセル	200 mg/m ²	点滴	3時間																												
		生理食塩液	500 ml																														
注射	9	生理食塩液	50 ml	点滴	15分																												
注射	10	カルボプラチン	※AUC6	点滴	1時間30分																												
		生理食塩液	250 ml																														
			※最大900mg																														
注射	11	生理食塩液	50 ml	点滴	15分																												
注射	12																																
内服	1	レスタミン	50 mg	パクリタキセルの30分前まで																													
内服	2	デカドロン	8 mg	1日1(-2)回朝(昼)食後																													

特記事項

インラインフィルター(0.22 μm以下)を使用すること。
 ※ベバシズマブは初回90分で投与。忍容性が良好であれば2回目は60分、3回目以降は30分で投与可。
 ・副作用によりアバスチンが中止されることもある。 ・喀血(2.5ml以上)の既往がある患者は禁忌。また脳転移を有する患者は原則禁忌とする。
 ※※本療法終了後、non-PD症例ではベバシズマブ+テセントリク(Rp1-5)を維持療法として3週毎にPDまで継続を検討する。←システムにて登録あり

減量規定

薬品名	カルボプラチン	パクリタキセル	ベバシズマブ	テセントリク
標準投与量	AUC6	200 mg/m ²	15 mg/kg	1200 mg
1段階減量	AUC4.5	150 mg/m ²	中止	中止
2段階減量	AUC3	100 mg/m ²		
3段階減量	中止	中止		