

治療計画書

療法名 カルボプラチン+アブラキサン+イジユド+イミフィンジ

療法

1サイクル 3 週

疾患名 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) 用量(/日)	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																																		
						照射部位	照射量	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				
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)	30分	●																																		
注射	3	イジユド	75 mg	点滴(側管)	60分	●																																		
注射		生理食塩液	50 ml	インラインフィルター使用																																				
注射	4	生理食塩液	50 ml	点滴(側管)	30分	●																																		
注射	5	イミフィンジ	1500 mg	点滴(側管)	60分	●																																		
注射		生理食塩液	※1	インラインフィルター使用																																				
注射	6	生理食塩液	100 ml			●																																		
注射		生理食塩液	50 ml	点滴(側管)	15分																																			
注射	7	パロノセトロン	0.75 mg	点滴	30分	●																																		
注射		デキサート	9.9 mg																																					
注射	8	デキサート	6.6 mg	点滴	30分	●																																		
注射		生理食塩液	100 ml																																					
注射	9	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																																		
注射	10	アブラキサン	100 mg/m ²	点滴	30分	●																																		
注射		生理食塩液	100 ml	【使用禁】																																				
注射	11	生理食塩液	50 ml	点滴	15分	●																																		
注射																																								
注射	12	カルボプラチン	AUC5-6	点滴	90分	●																																		
注射		生理食塩液	250 ml																																					
注射	13	生理食塩液	※最大800mg	点滴	15分	●																																		
注射			50 ml																																					
注射	14																																							
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																																							
内服	4																																							
放射線			Gy																																					

特記事項

※1: 体重30kg以下の場合のイミフィンジ1回投与量は20mg/kg(体重)とする。
イミフィンジ、イジユドはインラインフィルター(0.2~0.22μm)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。
4サイクル終了後、5サイクル目イミフィンジ療法、6サイクル目イジユド+イミフィンジ療法、7サイクル目以降はイミフィンジ療法を行う。

減量規定

薬品名				
標準投与量				
1段階減量				
2段階減量				
3段階減量				