

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	呼吸器内科 CBDCA+PEM+BEV療法		臨床区分	抗癌剤適応分類	登録日	2012年10月1日	
疾患名	肺癌（非扁平上皮癌）		☒ 日常診療 ☐ 単施設自主研究 ☐ 他施設自主研究 ☐ 市販後臨床研究 ☐ 治験	☐ 進行・再発化学療法 ☐ 術後化学療法 ☐ 術前化学療法 ☐ 局所療法 ☐ その他	1クール期間	21日	
診療科名	呼吸器内科				実施回数	6/回	
登録医師名	玄馬 顕一						

Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日										注意コメント
							day1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
1	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを装着すること
2	グラニセトロン点滴静注液3mgバック デキサート注射液 6.6mg	1 1	袋 瓶	点滴静注	側管	20min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
3	生理食塩液 ペメトレグセド点滴静注用	100 500	mL mg/m2	点滴静注	側管	10min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
4	生理食塩液 カルボプラチン点滴静注液	250 6	mL AUC	点滴静注	側管	60min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
5	生理食塩液 ヘパシズマブ点滴静注用	100 15	mL mg/kg	点滴静注	側管	90min	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	初回90min、2回目60min、3回目以後30min
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	

備考欄

①薬酸：初回投与の7日目以上前から1日1回0.5mgを連日経口内服する。中止後も最終投与日から22日目まで可能なかぎり内服する。

②VB12：初回投与の7日前に1回1mgを筋注する。その後投与期間中及び投与中止後22日目まで9週毎に1回筋注する。

③7クール目以後はアリムタ+アバスチンで維持療法

文献

減量・中止基準