

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	扁平上皮癌 Necitumumab+GEM+CDDP療法 (Ultra.Shydration)
疾患名	扁平上皮非小細胞肺癌
診療科名	呼吸器内科
登録医師名	岡田 俊明
適応	切除不能な進行・再発の扁平上皮非小細胞肺癌

臨床区分
<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療
<input type="checkbox"/> 単施設自主研究
<input type="checkbox"/> 他施設自主研究
<input type="checkbox"/> 市販後臨床研究
<input type="checkbox"/> 治験

抗癌剤適応分類
<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法
<input type="checkbox"/> 術後化学療法
<input type="checkbox"/> 術前化学療法
<input type="checkbox"/> 局所療法
<input type="checkbox"/> その他

登録日	2021年10月6日
-----	------------

1クール期間	21日
--------	-----

実施回数	4回
------	----

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	day2	day3	-	-	-	day8	-	-	-	day21				
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	生理食塩液	200	ml	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	●	-	-	-	※前後生食フラッシュすること。 ※他剤との混合は不可。 ※調製後30℃以下で4時間または2~8℃で24時間以内に投与を開始すること。			
	ポートラーザ点滴静注液	800	mg/body																		
3	生理食塩液	50	ml	点滴静注	側管		●	-	-	-	-	-	-	●	-	-	-	ルート洗浄用			
4	アプレピタントカプセル125mg	1	Cap	経口			●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	抗がん剤(シスプラチン)投与1時間~1時間30分前に内服			
5	アプレピタントカプセル80mg	1	Cap	経口			-	●	●	-	-	-	-	-	-	-	-	2日目を降、午前中内服			
6	ソルテム3A輸液	500	ml	点滴静注	側管	60min	-	●	●	-	-	-	-	-	-	-	-				
	デキサメトゾン注射液 6.6mg	1	ml																		
7	ソルテム3A輸液	500	ml	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	点滴開始から1分後投与終了までにOS-1又は水分を1L服用する事			
	静注用マグネシウム	0.5	管																		
8	生理食塩液	100	ml	点滴静注	側管	15min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
	パロノセトロン静注用0.75mg	1	瓶																		
9	生理食塩液	1.5	瓶	点滴静注	側管	30min	-	-	-	-	-	-	-	●	-	-	-				
	デキサメトゾン注射液 6.6mg	1	袋																		
10	5%糖液	100	ml	点滴静注	側管	30min	●	-	-	-	-	-	-	●	-	-	-				
	ゲムシタピシン点滴静注用	1250	mg/m2																		
11	20%マンニトールS注射液	300	ml	点滴静注	側管	30min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
12	生理食塩液	300	ml	点滴静注	側管	120min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
	シスプラチン点滴静注液	75	mg/m2																		
13	ソルテム3A輸液	500	ml	点滴静注	側管	60min	●	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				

備考欄
※4サイクル終了後は「扁平上皮癌 Necitumumab維持療法」に移行する

減量・中止基準
ポートラーザ添付文書・適正使用ガイド参照

文献
国内第Ib/II相試験 JFCM試験