

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】T-25

申請日	2012/11/15	承認日	委員長	印	
レジメン登録	(見直し2020/4/24)	仮承認日	2012/11/19	承認者	印

PEM+BV 療法	病名	非小細胞肺癌	呼吸器外科	医師名	Dr
対象	未治療・既治療・術後再発の非小細胞肺癌。PEM+BVを含むレジメンからの維持療法				

薬剤商品名 (一般名)	投与量 (mg/m ² 等)	投与方法 (div.iv.po等)	投与スケジュール(日)																	
			-5	1	5	10	15	20												
アリムタ(ペムトレキセド)	500mg/m ²	div		○																
アバスチン(ベバシズマブ)	15mg/kg	div		○																
パンビタン末	1g/日	経口	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
メチコバル	1mg(9週間ごと)	筋注	○																	

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース

1コース

【投与処方例(前投薬など)】

※腎機能低下時の減量方法については、クレアチンクリアランスに応じて、アリムタの投与量を変更すること

- Ccr47~60mL/min 正常人と同じ
- Ccr45mL/min以下は投与しないこと

- ① メインキープ【緑】生理食塩液250mL /div
- ② メイン【赤-1】生理食塩液100mL+デキサート8mg /div 30分

- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+アリムタ /div 10分
- ④ メイン【白】生理食塩液100mL+アバスチン /div (初回90分、2回目60分、3回目以降30分で可)

アリムタ投与の1週間以上前～アリムタ最終投与の22日目まで

パンビタン末 0.5mg/日

メチコバール 1mg 筋注(9週間ごと)

当院患者治療目的以外は
使用不可