

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】T-4

申請日	2011/4/8	承認日	委員長	印	
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日	2011/4/14	承認者	印

CBDCA+PEM(カルペム) 療法	病名	非小細胞肺癌	呼吸器外科	医師名	Dr
対象 未治療・既治療の非扁平上皮非小細胞肺癌					

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							
カルボプラチン	AUC=5~6	div		○											
ペムトレキセド	500mg/m ²	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**
4コースまで
 その後、【T-26】PEM維持療法へ移行する

【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、ペムトレキセドの投与量を変更すること

Ccr46~60mL/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+アロカリス1V+パロノセトロン1V+デキサート4mg /div 30分
- ③ メイン【赤-2】生理食塩液100mL+ペムトレキセド /div 10分
- ④ メイン【白】生理食塩液250mL+カルボプラチン /div 1.5時間

制吐剤セット処方④

Day2.3 デカドロン4mg 1錠(分1 朝食後)

ペムトレキセド投与の1週間以上前～ペムトレキセド最終投与の22日目まで

パンビタン末 0.5mg/日

メチコバルル 1mg 筋注(9週間ごと)

当院患者治療目的以外は
使用不可