

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】T-51

申請日	2021/3/24	承認日	2021/4/12	委員長	印
レジメン登録	2021/4/12	仮承認日		承認者	印

PEM+Atz(ペメアテゾ)	病名	非小細胞肺癌	呼吸器外科	医師名	Dr
対象	化学療法未治療の扁平上皮癌を除く、切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌(腺癌) ただしPEM+Atezolizumab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	10	21																											
テセントリク(アテゾリズマブ)	1200mg/Body	div																															
アリムタ(ペメトレキセド)	500mg/m ²	div																															
パンビタン末	1g/day	経口		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
メチコバル	1mg(9週毎)	筋注	○																														

投与間隔・休薬期間等: 21日=1コース

【投与処方例(前投薬など)】インラインフィルターを使用する

- 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250mL+テセントリク /div(初回1時間、2回目以降は30分まで短縮可)
- ④ メイン【白】生理食塩液100mL+アリムタ /div 10分

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

メチコバル 1mg 筋注(9週間ごと)

参考文献: テセントリク適正使用ガイド

国際共同台Ⅲ相臨床試験(IMpower132試験)

当院患者治療目的以外は
使用不可