

非小細胞肺癌に対する CBDCA+nab-PTX+Pembrolizumab療法

(カルボプラチン+アブラキサン+キートルーダ) RPHW_DRPHW\

2019年01月21日 承認

2020年02月17日 改訂(第2版)

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号	氏名	年齢	身長	体重	体表面積
	<<SYPID>>	<<ORIBP_KANJI>>	様 <<SYAGE>>	cm	kg	m ²
疾患名	施行予定日		実施サイクル	【調製指示】		
	月	日 ~ ()	コース目	□ TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]			放射線併用	【調製指示(2回目以降)】		
			□有 □無	□調製可 □ TEL連絡後調製		

Day1 (/)

アプレピタントカプセル125mg 1回 1Cを
治療開始前に服用

本管

ソルデム3A 500mL 側管1
(3hr) ← 全開で 生理食塩水 50mL
一旦主管止め

専用ルート (30min) ← 生理食塩水 100mL
キートルーダ mg

※主管止めて単ルートで投与すること!

本管再開 ← 全開で 生理食塩水 50mL

※キートルーダ投与終了後、ルートを変更すること。

側管2

開始時 (15min) ← グラニセトロン 1mg/50mL
デキサート6.6mg 1V
デキサート3.3mg 1A
(リン酸エステル換算 12mg)

一旦本管止め (30min) ← アブラキサン mg

※主管止めて単独投与

本管再開 (1.5hr) ← 生理食塩水 250mL
カルボプラチン mg

全開で 生理食塩水 50mL

終了抜去

Day2 (/) ~ Day3 (/)

アプレピタントカプセル80mg 1回 1Cを
午前中(朝食後)に服用

デカドロン錠 1回 8錠を
1日2回(朝昼食後)服用

Day8 (/) ・ Day15 (/)

本管

ソルデム3A 200mL 側管

開始時 (10min) ← 生理食塩水 50mL
デキサート6.6mg 1V
(リン酸エステル換算 8mg)

一旦主管止め

(30min) ← アブラキサン mg

※主管止めて単独投与で投与すること!!

全量 0mL

本管再開 全開で 生理食塩水 50mL

終了抜去

使用Cre値	GFR算出式
mg/dl	<input type="checkbox"/> Cockcroft-Gault
<input type="checkbox"/> 補正あり	<input type="checkbox"/> Jelliffe
<input type="checkbox"/> 補正なし	<input type="checkbox"/> 24hrCcr
	<input type="checkbox"/>

【指示】

◇悪心、嘔吐著明時

- (1) 投与翌日、翌々日 グラニセトロンゼリー
- (2) (1)で無効時、テルペラン錠

◇吃逆著明時

- (1) プリンペラン1A iv
- (2) (1)で無効時、ランドセン 1.5mg 3×開始

CBDCA+nab-PTX+Pembrolizumab療法

標準投与量:

CBDCA AUC=6 day1
nab-PT: 100 mg/m² day1.8.15
Pembro 200 mg/body day1
3週毎