

[高吐]シスプラチン+アリムタ(ペムトレキセド)+アバスチン(ペバシスマブ)療法

外科: 管理番号 D430  
処方医

適応: 非小細胞肺癌 3週を1コースとし4コースくりかえす

Table with 22 columns (days) and 6 rows (drugs: パンピタン, アバスチン, シスプラチン, アリムタ, メチコパール, デカドロン). Shows treatment schedule with black dots indicating administration days.

身長: cm 体重: kg 体表面積 m<sup>2</sup>

[投与スケジュール] (クール目)

アリムタ投与日1週間前

Table with 3 columns: 薬剤名, 投与量, 投与方法. Rows include パンピタン(内服) 1g and メチコパール注 2管.

Day1(月日)

Table with 4 columns: 本管 薬剤名, 本管 投与量, 側管 薬剤名, 側管 投与量. Includes ラクテック500mL [2時間 点滴静注] 1袋.

Table with 4 columns: 本管 薬剤名, 本管 投与量, 側管 薬剤名, 側管 投与量. Includes 生食100mL アバスチン 15mg/kg [投与速度注意] and アロキシ点滴静注バッグ0.75mg デキサート注 [30分 点滴静注].

Table with 4 columns: 本管 薬剤名, 本管 投与量, 側管 薬剤名, 側管 投与量. Includes 生食100mL [30分 点滴静注] 1瓶.

Table with 4 columns: 本管 薬剤名, 本管 投与量, 側管 薬剤名, 側管 投与量. Includes 生食500mL(全満量注意) シスプラチン75 mg/m<sup>2</sup> [2時間 点滴静注].

Table with 4 columns: 本管 薬剤名, 本管 投与量, 側管 薬剤名, 側管 投与量. Includes ラクテック500mL [2時間 点滴静注] 1袋, マンニトールS300mL [1時間 点滴静注] 1瓶, フロセミド注20mg [静注] 1管, ラクテック500mL [2時間 点滴静注] 1袋. Side column includes プライミング and [シスプラチン] with dosage fields.

Day2(月日) Day3(月日)

Table with 4 columns: 本管 薬剤名, 本管 投与量, 側管 薬剤名, 側管 投与量. Includes 生食100mL デキサート注 [30分 点滴静注] 1瓶 (8.25mg), ラクテック500mL [2時間 点滴静注] 1袋, ラクテック500mL [2時間 点滴静注] 1袋.

[適性使用基準・投与開始基準]

[DLF]

1. 重篤な腎障害がない
2. 重篤な肝障害がない
3. 好中球が2000未満ではない
4. 多量の胸水又は腹水が認められない(体腔液を排出すること)
5. 重篤な骨髄抑制がない
6. 重症感染症を合併していない
7. PS:0~1
8. 胸部X線錠明らかな間質性肺炎又は肺線維症の所見なし
9. 浮腫がない
10. 重篤な心障害がない
11. 喀血(2.5mL以上の潜血の喀出)がない
12. 脳転移がない(原則禁忌)
13. 発熱がない(38℃未満)
12. 生理機能が十分に保持され、下の基準を満たす。

アリムタ	骨髄抑制
シスプラチン	腎障害・悪心・嘔吐・ 骨髄抑制
アリムタ	腎障害時用量調節
シスプラチン	腎障害時用量調節

血液一般検査	Neut	2000以上	
	PLT	10万以上	
	HGB	9.0以上	
	TBIL	1.95以下	
	GOT	82.5以下	
	GPT	105以下	
	血清アルブミン	2.5以上	
	Cr	1.2以下	
	Ccr	45以上	
血清生化学検査	Mg	1.7~2.5	
	K	3.5~5.0	
	Na	135~146	
	Ca	8.7~11	
	P	2.5~4.7	
	蛋白尿	2+~4+:1+に回復するまで休薬	

[次コース開始基準]

血液一般検査	Neut	2000以上	
	PLT	10万以上	
	HGB	9.0以上	
	TBIL	1.95以下	Grade3以上の副作用が認められた場合は、第1コース開始前のGradeまで回復していること
	GOT	82.5以下	
	GPT	105以下	
	Cr	1.2以下	
	Ccr	45以上	
血清生化学検査	Mg	1.7~2.5	
	K	3.5~5.0	
	Na	135~146	
	Ca	8.7~11	
	P	2.5~4.7	
	蛋白尿	2+まで投与可	

[重大な副作用]

アリムタ

- ・骨髄抑制
- ・間質性肺炎
- ・重度の下痢
- ・脱水
- ・腎不全

シスプラチン

- ・ショック、アナフィラキシー様症状〔発疹・チアノーゼ・呼吸困難・血圧低下等〕
- ・聴力低下・難聴・耳鳴〔聴力低下・難聴・耳鳴〕
- ・うっ血乳頭、球後視神経炎、皮質盲〔視力低下・中心暗点・眼痛〕
- ・脳梗塞〔意識障害・頭痛〕
- ・溶血性尿毒症症候群〔紫斑・むくみ・尿量低下〕
- ・心筋梗塞、狭心症、うっ血性心不全、不整脈〔胸痛・息切れ・動悸・心電図異常等〕
- ・溶血性貧血〔めまい・たちくらみ・倦怠感〕
- ・間質性肺炎〔咳・息切れ・呼吸困難・発熱等〕
- ・抗利尿ホルモン不適合分泌症候群〔むくみ・痙攣・意識障害〕
- ・劇症肝炎、肝機能障害、黄疸〔食欲不振・倦怠感・黄疸〕
- ・消化管出血、消化性潰瘍、消化管穿孔〔腹痛・嘔吐・吐血・下血〕
- ・急性膵炎〔腹痛・腰背痛〕
- ・高血糖、糖尿病の悪化
- ・横紋筋融解症〔筋肉痛・コーラ尿〕

《アバスチン》

- ・消化管穿孔(突然起こる強い腹痛)
- ・創傷治癒遅延
- ・原発巣からの出血(下血)
- ・肺転移巣からの出血(咯血)
- ・脳転移巣からの出血(突発性の意識障害、神経障害、頭痛、嘔気・嘔吐、めまい)
- ・動脈血栓塞栓(胸痛)
- ・動脈血栓塞栓(突発性の意識障害、神経症状、嘔気・嘔吐、めまい)
- ・高血圧に伴う緊急症(頭痛、視力障害、意識障害、悪心・嘔吐)
- ・可逆性後白室脳症症候群
- ・ネフローゼ症候群(蛋白尿)
- ・好中球減少症
- ・うっ血性心不全(呼吸困難、乏尿、体重の変化)