

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】T-50

申請日	2021/3/24	承認日	2021/4/12	委員長	印
レジメン登録	2023/10/1	仮承認日		承認者	印

CBDCA+PEM+Atz(カルペメアテゾ)	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)				

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		○																				
ペメトレキセド	500mg/m ²	div		○																				
カルボプラチン	AUC=6	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
4~6コースまで
終了後、【T-51】PEM+Atz維持療法へ移行。



【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

※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、ペメ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+ペメトレキセド /div 10分
- ⑤ メイン【黄】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)

ペメトレキセド投与の1週間以上前～ペメトレキセド最終投与の22日目まで

パンビタン末 0.5mg/日

メチコバール 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)