

中津市民病院化学療法レジメン

【レジメンNo】T-65

申請日	2024/7/4	承認日	2024/7/8	委員長	印
レジメン登録	2024/8/26	仮承認日		承認者	印

PEM+Osime維持	病名	非小細胞肺癌	呼吸器外科	医師名	Dr
-------------	----	--------	-------	-----	----

対象 EGFR遺伝子陽性の手術不能または再発の非小細胞肺癌で【T-64】からの移行患者

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															
タグリツソ(オシメルチニブ)	80mg/day	経口		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
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)】

- 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6.6mg /div 30分
- ③ メイン【赤-2】 生理食塩液100mL+ペメトレキセド /div 10分

【腎機能低下時の減量方法】

※ペメトレキセド Ccr46～60mL/min 正常人と同じ

Ccr45以下では投与しないこと。

※タグリッソ

末期腎不全患者または透析患者は臨床試験に組み入れられていないため、推奨投与量の設定はなし。

【副作用による減量基準】

※ペメトレキセド 最終投与から29日以内に開始基準を満たさない場合

1段階減量：400mg/m²

2段階減量：300mg/m²

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

メチコバルル 1mg 筋注（9週間ごと）

参考文献：