

レジメン名	CBDCA+PEM+Atezolizumab				
対象がん種	肺がん	対象患者	除不能進行・再	催吐リスク	中等度
				1コースの日数	21
				投与予定回数	4
内服抗がん剤の有無	なし			投与回数上限	6
※有の場合薬剤名					

副作用情報(頻度が高い、特徴的な副作用など)		
項目	頻度(%)	対処法(減量・中止など)
血液毒性	貧血	16.7%
	好中球減少	6.3%
	血小板減少	4.2%
その他	悪心	25.0%
	発疹	16.7%
	免疫関連有害事象	-

レジメン内容(支持療法を含む)

Rp	薬剤名	投与量	投与方法	投与速度・時間	投与時刻(必要時)	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
1	生食	50mL	点滴静注	100mL/h			●																					休薬完了	
2	テセントリク 生食	1200mg 250mL	点滴静注	250mL/h 2回目以降 500mL/h			●																						
3	生食	50mL	点滴静注	200mL/h			●																						
4	生食 プロイメンド	100mL 150mg	点滴静注	200mL/h			●																						
5	デキサート アロキシ 生食	9.9mg 0.75mg 100mL	点滴静注	200mL/h			●																						
6	アリムタ 生食	500mg/m ² 100mL	点滴静注	500mL/h			●																						
7	カルボプラチン 5%ブドウ糖注	AUC=6 250mL	点滴静注	1時間			●																						
8	生食	50mL	点滴静注	200mL/h			●																						

内服抗がん剤・支持療法薬

Rp	薬剤名	投与量	用法	day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
1	デカドロン錠	4mg/回	朝食後			●																					
2	ハンピタン末	1g/day	朝食後			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

滴下順

主管 投与方法	① 点滴静注	② 点滴静注	③ 点滴静注	④ 点滴静注	⑤ 点滴静注	⑥ 点滴静注	⑦ 点滴静注	⑧ 点滴静注
薬剤・用量	生食 50mL	テセントリク 1200mg 生食 250mL	生食 50mL	生食 100mL プロイメンド 150mg	デキサート 9.9mg アロキシ 0.75mg 生食 100mL	アリムタ 500mg/m ² 生食 100mL	カルボプラチン AUC=6 5%ブドウ糖注 250mL	生食 50mL
投与速度/時間	100 ml/h	備考欄参照	200 ml/h	200 ml/h	200 ml/h	500 ml/h	250 ml/h	200 ml/h
投与時刻(必要時)								
漏出時リスク								
フィルタール		フィルター必要				フィルター不要	フィルター不要	
遮光		バッグ、ルートともに遮光不				バッグ、ルートともに遮光不要	バッグ、ルートともに遮光不	
備考		250mL/h, 2回目以降500mL/h						