

レジメン名	CBDCA+nab-PTX+Atezolizumab			
対象がん種	肺がん	対象患者	除不能進行・再発	中等度
			催吐リスク	
			1コースの日数	21
内服抗がん剤の有無	なし		投与予定回数	4
			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	好中球減少	46.1%
	貧血	52.4%
	血小板減少	26.8%
その他	悪心	43.8%
	神経障害	25.0%
	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)	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	200mL/h		●																				休薬完了
2	テセントリク 生食	1200mg 250mL	点滴静注	初回270mL/h 2回目以降 500mL/h		●																				
3	生食	50mL	点滴静注	200mL/h		●																				
4	フロイメンド 生食	150mg 100mL	点滴静注	200mL/h		●																				
5	生食	50mL	点滴静注	200mL/h		●							●								●					
6	デキササート アロキシ 生食	9.9mg 0.75mg 50mL	点滴静注	100mL/h		●																				
7	デキササート 生食	6.6mg 50mL	点滴静注	100mL/h									●								●					
8	アブラキサン 生食	100mg/m ² 20mL/m ²	点滴静注	30分		●							●								●					
9	生食	50mL	点滴静注	200mL/h		●							●								●					
10	カルボプラチン 5%ブドウ糖注	AUC=6 250mL	点滴静注	1時間		●																				
11	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	テカドロン錠	4mg/回	朝食後			●	●																			

滴下順
主観

投与方法

薬剤・用量

投与速度・時間

投与時刻(必要時)

漏出時リスク

フィルター

遮光

備考

day1

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

⑨ 点滴静注

⑩ 点滴静注

day8,15

① 点滴静注

② 点滴静注

③ 点滴静注

④ 点滴静注

該当分類なし

フィルター必要

バッグ、ルートともに遮光不要

初回270mL/hr、
2回目以降500mL/hr

起壊死性

フィルター不可

バッグ、ルートともに遮光不要

起壊死性

フィルター不可

バッグ、ルートともに遮光不要

炎症性

フィルター不要

バッグ、ルートともに遮光不要