

カルボ⁶ + パクリ + セミプリ + FPD療法

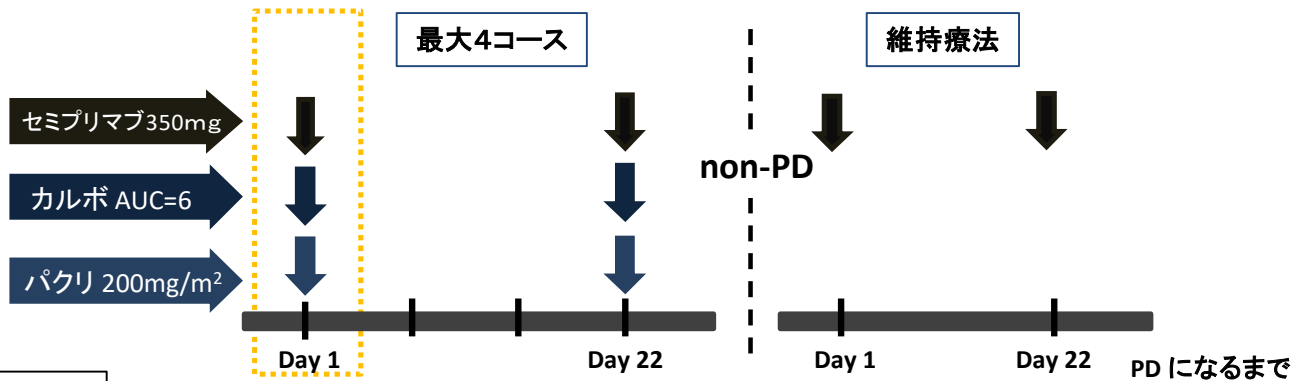
PVCフリー
フィルターあり

催吐リスク: 中等度

細胞障害性分類
カルボ⁶: 炎症性
パクリ: 壊死起因性
セミプリ: 非壊死起因性

レジメン概要

投与は3週毎を1コースとし、最大4コース行う。
最大4コース施行後、non-PD例では、
維持療法としてセミプリマブ維持を3週毎に行う。



処方

Day 1

Rp 01 点滴静注
生食 50mL1V
* ルートキープ 残廃棄可
* フィルター付きルートを使用 10mL/h

Rp 02 点滴静注
生食 50mL1V
リブタヨ 350mg
114mL/h

Rp 03 点滴静注
生食 50mL1V
500mL/h

Rp 04 点滴静注
生食 100mL1V
ガスター注 20mg1A
デキサー注8.25mg
500mL/h

Rp 05 内服
レスタミンコーワ錠5T
* パクリタキセル投与の30分前

Rp 05 点滴静注
パロノセトロンバッグ0.75mg ... 1袋
アロカリス注235mg
120mL/h

Rp 06 点滴静注
生食 500mL1袋
パクリタキセル 200mg/m²
200mL/h

Rp 07 点滴静注
5%ブドウ糖 250mL1袋
カルボプラチン AUC=6 250mL/h

Rp 08 点滴静注
生食 50mL1V
* 流し ポンプ外してクレンメ全開
終了後、抜去

(Day 2~4) 必要に応じて

Rp 01 内服
デカドロン錠4mg