

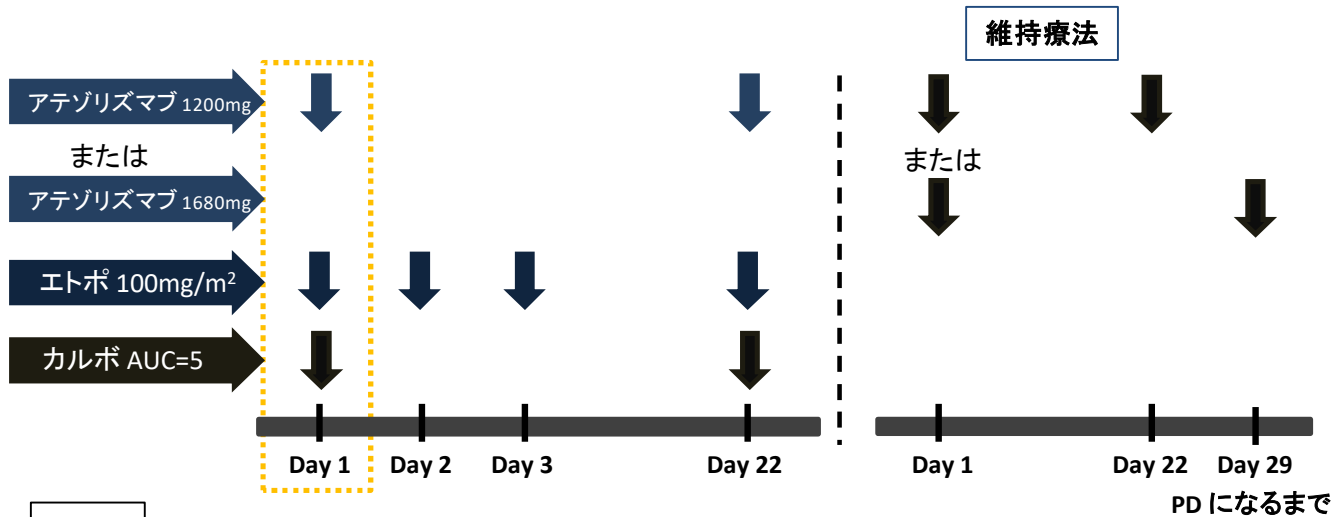
# カルボ<sup>5</sup> + エトポ<sup>100</sup> + アテゾ<sup>1200</sup> + FPD療法 (75歳未満 かつ PS良好)

PVCフリー  
フィルターあり  
(day1のみ)  
催吐リスク: 中等度

## 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、  
維持療法としてアテゾリズマブ1200mgを3週毎または  
1680mgを4週毎に行う。

細胞障害性分類  
カルボ: 炎症性  
エトポ: 炎症性  
アテゾ: 非壊死起因性



## 処方

### Day 1

- Rp 01 点滴静注  
生食 50mL .....1V  
ルートキープ 残廃棄可  
\* フィルター付のルートを使用  
10mL/h
- Rp 02 点滴静注  
生食 250mL .....1V  
**テセントリク 1200mg**  
投与時間 初回60分 2回目以降30分可
- Rp 03 点滴静注  
生食 50mL .....1V  
500mL/h
- Rp 04 点滴静注  
パロノセトロンバッグ0.75mg ...1袋  
デキサート注.....3.3mg  
アロカリス注 .....235mg  
120mL/h

- Rp 05 点滴静注  
5% ブドウ糖 500mL .....1袋  
**エトポシド 100mg/m<sup>2</sup>** 500mL/h
- Rp 06 点滴静注  
5% ブドウ糖 250mL .....1袋  
**カルボプラチン AUC=5** 250mL/h
- Rp 07 点滴静注  
生食 50mL .....1本  
ポンプ外してクレンメ全開  
終了後、抜去

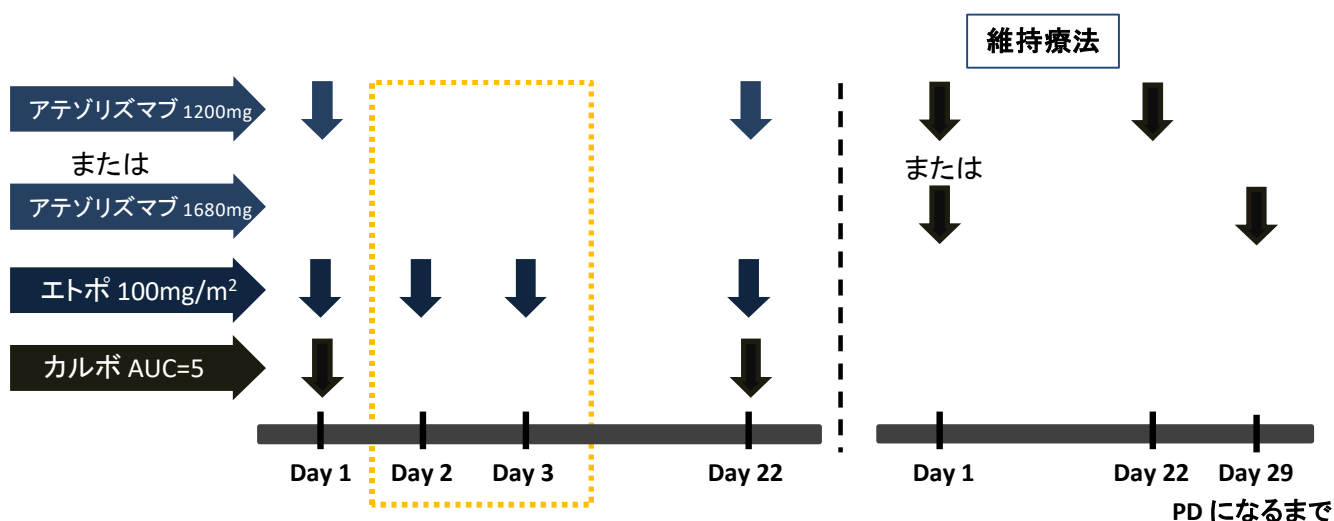
# カルボ<sup>5</sup> + エトポ<sup>100</sup> + アテゾ<sup>1200</sup> + FPD療法

## (75歳未満かつPS良好)

### 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、  
 維持療法としてアテゾリズマブ1200mgを3週毎または  
 1680mgを4週毎に行う。

PVCフリー  
 フィルターなし  
 催吐リスク: 中等度  
 細胞障害性分類  
 カルボ: 炎症性  
 エトポ: 炎症性  
 アテゾ: 非壊死起因性



### 処方

#### Day 2.3

Rp 01 点滴静注  
 生食 50mL ..... 1本  
 ルートキープ 残廃棄可  
 10mL/h

Rp 02 点滴静注  
 生食 100mL ..... 1本  
 デキサート注 ..... 3.3mg  
 500mL/h

Rp 03 点滴静注  
 5%ブドウ糖 500mL ..... 1袋  
**エトポシド 100mg/m<sup>2</sup>** ..... 500mL/h

Rp 04 点滴静注  
 生食 50mL ..... 1V  
 ポンプ外してクレンメ全開  
 終了後、抜去