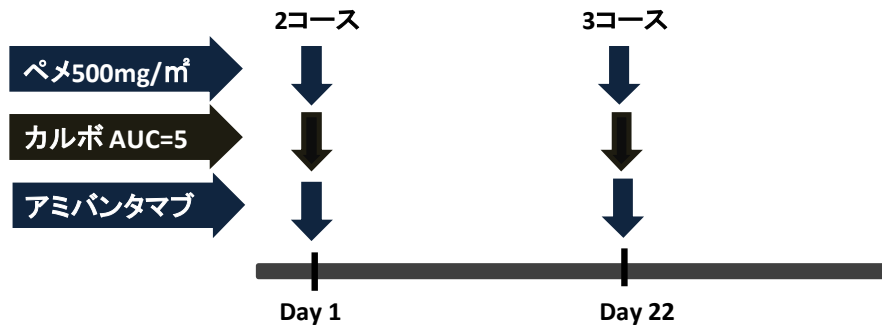


2～4コース目カルボ5+ペメ+皮下注アミバ+FPD療法

(BW80kg未満)

レジメン概要

3週間毎4コース実施の2～4コース目。
 4コース実施後は維持療法としてペメ+アミバンタマブ療法を行う。
 皮疹予防にミノサイクリン錠内服とヘパリン類似物質クリームによる保湿を行う。
 血栓予防にエリキュース錠内服する。
 初回投与の1週間以上前から最終投与後22日目までの間、
 パンビタン末1g/day 連続内服する。また、VB₁₂(シアノコバラミン)を9週毎に筋注する。



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
 ペメ: 非壊死起因性
 アミバ: 非壊死起因性

処方

Day 1

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

Rp 02 点滴静注
 パロノセトロンバック 0.75mg ...1袋
 デキサート注3.3mg
 アロカリス注235mg
 120mL/h

Rp 03 点滴静注
 生食 100mL1V
 ペメトレキセド 500mg/m² 800mL/h

Rp 04 点滴静注
 5%ブドウ糖 250mL1袋
 カルボプラチン AUC=5 250mL/h

Rp 05 内服
 レスタミンコーワ錠50mg
 カロナール錠1000mg

Rp 05 点滴静注
 生食 100mL1V
 ガスター注射液20mg
 400mL/h

Rp 06 点滴静注
 生食 50mL1V
 終了後、抜去
 200mL/h

Rp 04 皮下注
リプロファズ 2400mg
 腹部皮下に約5分かけて投与

(Day 2-4) 必要に応じて

Rp 01 内服
 デカドロン錠4mg