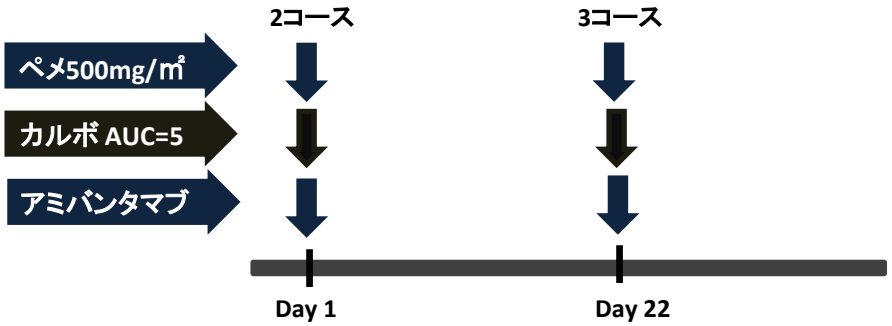
2～4コース目カルボ5+ ペメ+ 皮下注アミバ+FPD 療法（BW80kg未満）

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、VB_{12}(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 50mL・・・・・・・・・・・・・・・・1V
＊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
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 100mL・・・・・・・・・・・・・・・・1V
ペメトレキセド 500mg/m²　800mL/h

Rp 04　点滴静注
5% ブドウ糖 250mL・・・・・・・・・1袋
カルボプラチン AUC=5　250mL/h

Rp 04　内服
レスタミンコーワ錠・・・・・・・・・30mg
カロナール錠　・・・・・・・・・・・1000mg
カルボプラチン開始30分後に服用

Rp 05　点滴静注
生食 50mL・・・・・・・・・・・・・・・・1V
流し、ポンプ外して、クレンメ全開
終了後、抜去

Rp 06　皮下注
リブロファズ　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