

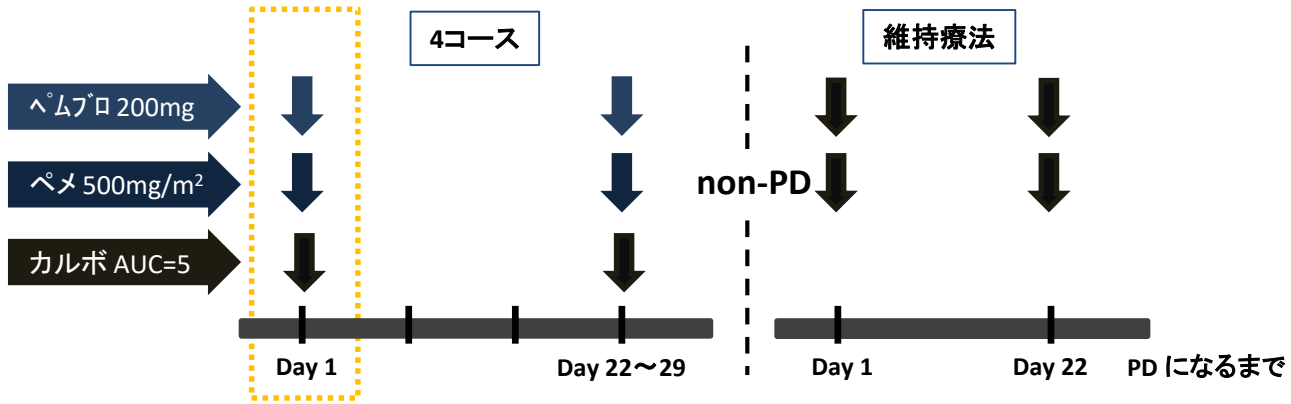
# カルボ<sup>®</sup>5 + ペメ + ペムブ<sup>®</sup>ロ + FPD 療法

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<sup>®</sup>: 炎症性  
 ペメ: 非壊死起因性  
 ペムブ<sup>®</sup>ロ: 非壊死起因性

## レジメン概要

投与は3~4週毎を1コースとし、4コース行う。  
 4コース施行後、non-PD例では、ペメ 500mg/m<sup>2</sup>、ペムブ<sup>®</sup>ロ 200mgを3週毎で行う。  
 初回投与の1週以上前~最終投与後22日目まで、パンビタン末1g/dayを連続内服する。  
 また、VB<sub>12</sub>(シアノコバラミン)を9週毎に筋注する。



## 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 100mL .....1V  
**キイトルーダ 200mg** 200mL/h

**Rp 03 点滴静注**  
 生食 50mL .....1本  
 500mL/h

**Rp 04 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 05 点滴静注**  
 生食 100mL .....1本  
**ペメトレキセド 500mg/m<sup>2</sup>** 800mL/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 .....1V  
 \* 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