

カルボ⁵ + エトポ⁸⁰ + アテゾ + FPD療法

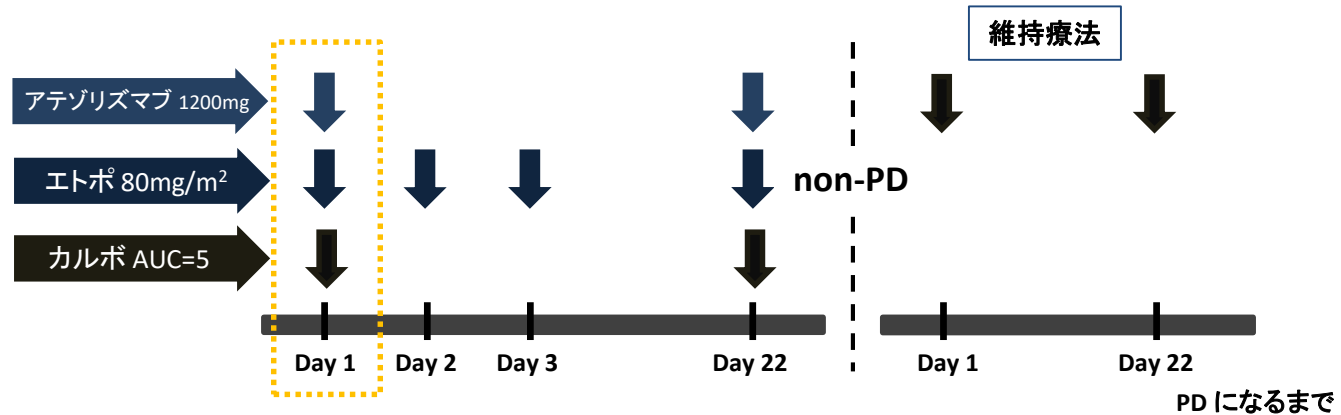
(75歳以上 or PS不良)

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 50mL1V
 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 250mL1V
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 50mL1V
 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 500mL1袋
エトポシド **80mg/m²**
 500mL/h

Rp 06 点滴静注
 5%ブドウ糖 250mL1袋
カルボプラチン AUC=5 250mL/h

Rp 07 点滴静注
 生食 50mL1本
 ポンプ外してクレンメ全開
 終了後、抜去

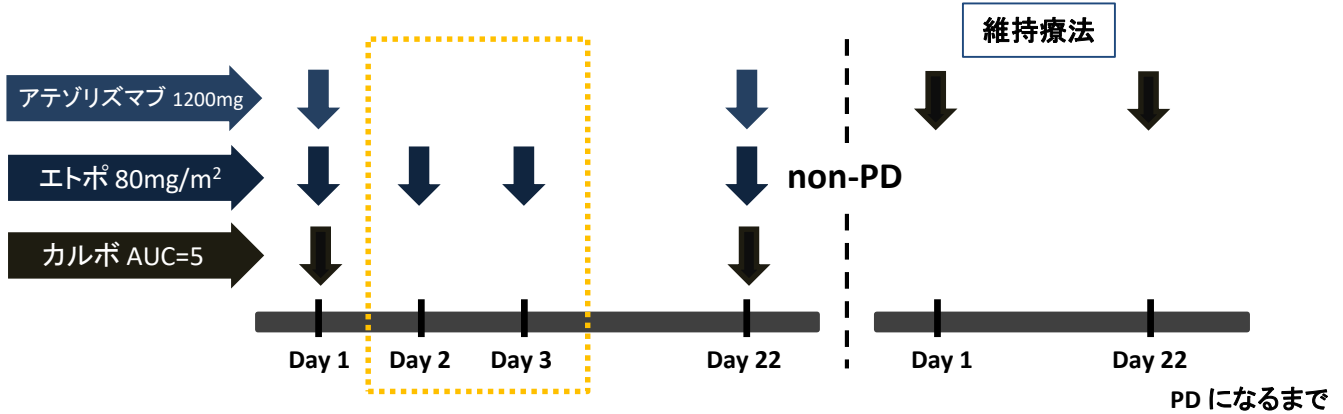
カルボ⁵ + エトポ⁸⁰ + アテゾ + FPD療法

(75歳以上 or PS不良)

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 80mg/m²
 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