

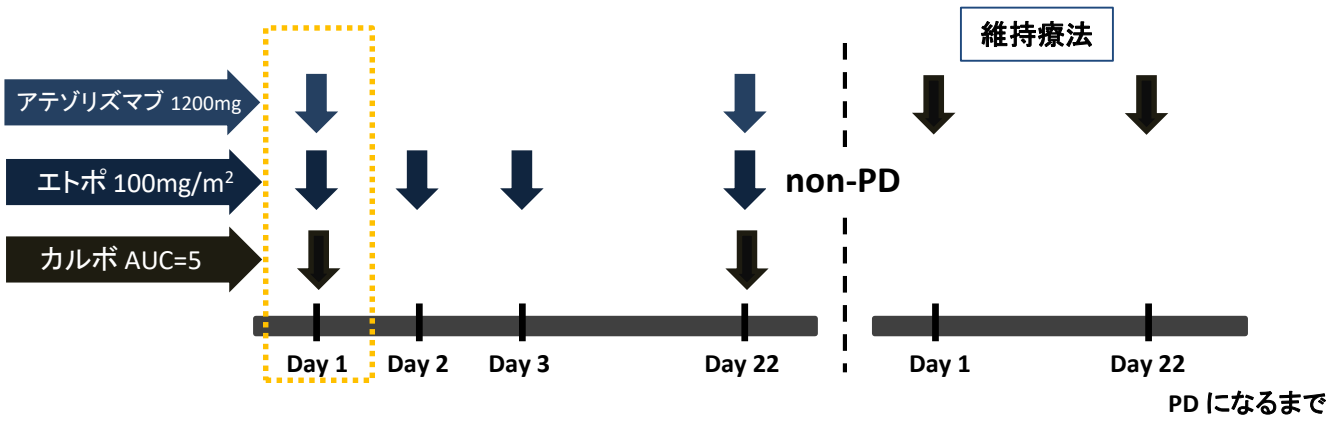
カルボ⁵ + エトボ¹⁰⁰ + アテゾ¹²⁰⁰ + FPD療法 (75歳未満かつPS良好)

PVCフリー
フィルターあり
(day1のみ)
催吐リスク: 中等度

細胞障害性分類
カルボ: 炎症性
エトボ: 炎症性
アテゾ: 非壊死起因性

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。



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 100mg/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

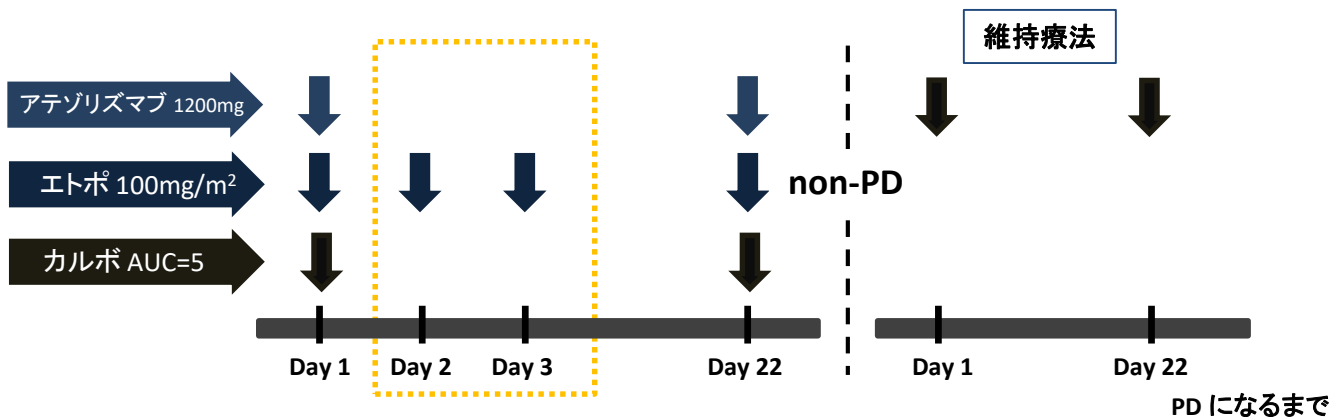
カルボ⁵ + エトポ¹⁰⁰ + アテゾ¹²⁰⁰ + FPD療法

(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/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