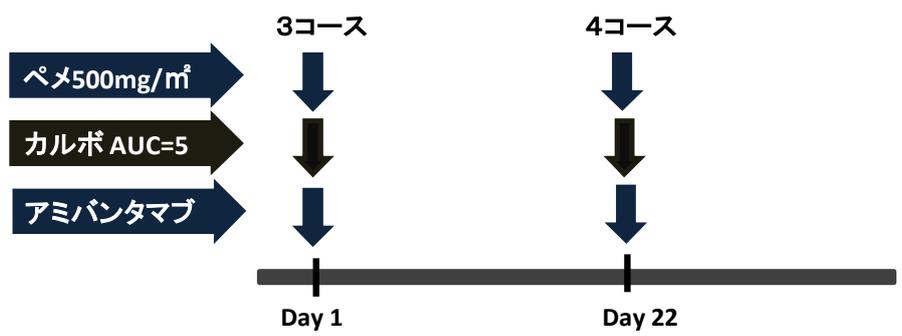


3,4コース目カルボ⁵+ペメ⁺アミバ⁺FPD療法 (BW80kg未満)

レジメン概要

3週間毎4コース実施の3, 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
 フィルターあり
 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
 200mL/h
- Rp 07 点滴静注**
 生食250mL215mL
アミバンタマブ 1750mg
 125mL/h
- Rp 08 点滴静注**
 生食 50mL1V
 * 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