

| | |
|----|----|
| ID | |
| 氏名 | |
| 年齢 | |
| 科名 | 病棟 |

VP-16+ CBDCA 療法

4 週毎 コース予定

疾患名 小細胞肺癌 (small cell ca.)

主治医 指導医 HBs 抗原(+ -) HBc 抗体(+ -) HCV 抗体(+ -)

スケジュール

| | | day 1 | day 2 | day 3 |
|---------|-----------------------|-------|-------|-------|
| エトポシド | 100 mg/m ² | ↓ | ↓ | ↓ |
| カルボプラチン | AUC 5 or 6 | ↓ | | |

【注意】 * エトポシドは溶解後結晶が析出するため用時 100 mg を輸液 250 mL 以上で溶解 (濃度 0.4 mg/mL 以下の濃度になるように) し 30 分以上かけて点滴静注する。
また DEHP フリー点滴セット(フィルターなし)を使用する。

☆通常量より減量する際の理由☆

(レジメン)

Day 1 抗がん薬投与 1 時間半前にアプレピタントカプセル(125mg) 1C を内服

- ① 生食 500 mL 維持(20 mL/時間)
- ② パロノセトロン 0.75 mg + 生食 20 mL 側管静注
(生食 100 mL 30 分(200 mL/時間)でも可)
- ③ デキサメタゾン 4.95 mg (1.5 mL) + 生食 20 mL 側管静注
- ④ エトポシド + 5%ブドウ糖液 500 mL 点滴静注 90 分(360 mL/時間)
- ⑤ カルボプラチン + 5%ブドウ糖液 250 mL 点滴静注 60 分(250 mL/時間)

◎終了後メインの生食でルート内フラッシュ

Day 2, 3

- ① 生食 500 mL 維持(20 mL/時間)
- ② デキサメタゾン 3.3 mg (1 mL) + 生食 20 mL 側管静注
- ③ エトポシド + 5%ブドウ糖液 500 mL 点滴静注 90 分(360 mL/時間)

◎終了後メインの生食でルート内フラッシュ

Day 2, 3 アプレピタントカプセル(80mg) 1C 1×朝 内服

VP-16+ CBDCA 療法

| | コース | | | コース | | |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| | Day1 | Day2 | Day3 | Day1 | Day2 | Day3 |
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| エトポシド 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| カルホプラチン 開始時刻 | ↓ | | | ↓ | | |
| 確認 | | | | | | |

| | コース | | | コース | | |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| | Day1 | Day2 | Day3 | Day1 | Day2 | Day3 |
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| エトポシド 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| カルホプラチン 開始時刻 | ↓ | | | ↓ | | |
| 確認 | | | | | | |

| | コース | | | コース | | |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| | Day1 | Day2 | Day3 | Day1 | Day2 | Day3 |
| 月日 | / | / | / | / | / | / |
| エトポシド 開始時刻 | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| カルホプラチン 開始時刻 | ↓ | | | ↓ | | |
| 確認 | | | | | | |