

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

# PTX+CBDCA+Bevacizumab(BPC)療法

## 3週毎 3～6 コース予定

### 疾患名 非小細胞・非扁平上皮肺癌

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

#### スケジュール

		day1
ベバシズマブ	15 mg/kg	↓
パクリタキセル	200 mg/m <sup>2</sup>	↓
カルボプラチン	AUC 6	↓

【注意】 \* パクリタキセルはインラインフィルター(0.2 又は 0.22 ミクロン)を使用し、DHEP フリー点滴セットを使用すること

\* アルコール過敏 有・無

\* ベバシズマブの点滴時間は初回投与時は 90 分かけて点滴静注、2 回目の投与は 60 分間で行って良い。それ以降は忍容性が良好であれば、30 分間投与でも良い。

☆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(125 mg) 1C を内服

- |                                   |                     |                       |
|-----------------------------------|---------------------|-----------------------|
| ① 生食 500 mL で血管確保                 |                     | 維持(20 mL/時間)          |
| ② ベバシズマブ                          | + 生食 適量 (全量 100 mL) | 点滴(90～30 分)           |
| ③ レスタミン(10 mg) 5 錠                |                     | 内服                    |
| パロノセトロン 0.75 mg + 生食 20 mL        |                     | 側管静注                  |
| デキサメタゾン 16.5 mg (5 mL) + 生食 20 mL |                     | 側管静注                  |
| ファモチジン 20 mg                      |                     | 側管静注                  |
| ☆30 分後より                          |                     |                       |
| ④ パクリタキセル                         | + 生食 500 mL         | 点滴静注 180 分(180 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(280 mL/時間)  |

◎ 終了後メインの生食でルート内フラッシュ

PTX + CBDCA + Bevacizumab(BPC)療法

Day 2, 3      アプレピタントカプセル(80mg) 1C 1×朝      内服

Day 2-4      必要時 デキサメタゾン錠 4 mg 1×朝      内服

	コース	コース	コース	コース	コース	コース
月日	/	/	/	/	/	/
ペバシズマブ 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
パクリタキセル 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
カルボプラチン 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
確認						