

ID	
氏名	
年齢	
科名	病棟

VNR(2投1休)+CDDP療法(short hydration)

週毎 コース予定疾患名 非小細胞肺癌(non-small cell ca.)

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

## スケジュール

		day1	.....	day8
ロゼウス(ビノレルビン)	25mg/m <sup>2</sup>	↓		↓
シスプラチン	80mg/m <sup>2</sup>	↓		

【注意】\*1日の尿量が3000 mL以上になるように調整すること

\*シスプラチンは遮光のこと

\*治療前日から翌々日まで通常の飲水に加えて、経口補水液500mLを1日2本飲水すること

☆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) 1Capを内服

- ① 生食 500mL で血管確保 維持 (20 mL/時間)
- ② 生食 500mL + L-アスパラギン酸K 10mEq + 硫酸Mg補正液 4mEq  
点滴静注 60分 (500mL/時間)
- ③ ロゼウス + 生食 50mL  
点滴静注 5分 (全開実施)  
ロゼウス終了後メインの生食 200 mL でルート内フラッシュ
- ④ 生食 100mL + グラニセトロン注 3mg + デキサメタゾン注 9.9mg (3 mL)  
点滴静注 30分 (200mL/時間)
- ⑤ 20%マンニトール 200 mL  
点滴静注 30分 (400 mL/時間)
- ⑥ シスプラチン + 生食 300 mL  
点滴静注 120分 (240 mL/時間)  
\*生食 200 mL をバッグから前もって抜いておく
- ⑦ 生食 500mL + L-アスパラギン酸K 10mEq + 硫酸Mg補正液 4mEq  
点滴静注 60分 (500mL/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 (80 mg) 1Cap 1×朝 内服

day 2 - 4 デキサメタゾン錠 8 mg 2×朝、昼 内服

day 8

- ① 生食 500 mL で血管確保 維持(20 mL/時間)
- ② ロゼウス + 生食 50mL 点滴静注 5分 (全開実施)
- ◎ 終了後メインの生食 200 mL でルート内フラッシュ

	コース		コース		コース	
	day1	day8	day1	day8	day1	day8
月日	/	/	/	/	/	/
ロゼウス 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓		↓		↓	
確認						

	コース		コース		コース	
	day1	day8	day1	day8	day1	day8
月日	/	/	/	/	/	/
ロゼウス 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓		↓		↓	
確認						

	コース		コース		コース	
	day1	day8	day1	day8	day1	day8
月日	/	/	/	/	/	/
ロゼウス 開始時刻	↓	↓	↓	↓	↓	↓
シスプラチン 開始時刻	↓		↓		↓	
確認						