

【がん種】 [非小細胞肺癌](#)
【レジメン名】 CBDCA+weekly nab-PTX+Atezolizumab
【登録番号】 100249
【1コースの期間】 3週間
【総コース数】 進行・再発: 4～6コースまで(終了後にPDでなければAtezolizumabを施行する)
【催吐性リスク】 中等度:カルボプラチン、軽度:テセントリク、アブラキサン
【抗がん剤の組織障害性】 ビシカント(起壊死性):アブラキサン、イリタント(炎症性):カルボプラチン、ノンビシカント(非壊死性):テセントリク
【投与量に制限のある薬剤】 なし
【主な有害事象】 編集中

【必要な検査】 編集中
【根拠論文】 Lancet Oncol 20:924-37, 2019.

【点滴の時間】 [day1]初回4時間15分、2回目～3時間45分、[day8, 15]2時間5分
【費用】 編集中
【その他】 対象患者: 非扁平上皮癌. テセントリク: 正式採用品ではないため「限定使用薬品申請書」の薬剤部への提出が必要.
アブラキサン: 特定生物由来製品であり、同意を取得する。カルボプラチン: アルミニウムが用いられている機器の使用禁止。

Rp	薬剤名	量	投与方法	投与時間	投与日												
					1	2	3	...	8	...	15	...	21				
1	生理食塩液 250mL	1 B	メイン	キープ&フラッシュ	○												
2	生理食塩液 250mL テセントリク点滴静注	1 B 1200 mg	側管	初回1時間、2回目～30分 フィルター使用	○												
3	生理食塩液 50mL	1 B	側管	全開	○												
4	生理食塩液 100mL アロキン静注 0.75mg デカドロン注射液 1.65mg/0.5mL デカドロン注射液 6.6mg/2mL	1 B 1 V 2 A 1 V	側管	30分	○												
5	生理食塩液 50mL	1 B	側管	全開	○												
6	生理食塩液 100mL アブラキサン点滴静注用 投与直前に調製	1 B 100 mg/m2	側管	30分 フィルター使用禁止 5mg/mLの濃度に調製	○												
7	生理食塩液 50mL	1 B	側管	全開	○												
8	5%ブドウ糖液 250mL カルボプラチン点滴静注液「NK」	1 B AUC6	側管	1時間	○												
9	デカドロン錠 4mg	1 錠/回	内服	1日2回朝食後		○	○										
10	生理食塩液 250mL	1 B	メイン	キープ&フラッシュ						○							
11	生理食塩液 100mL デカドロン注射液 6.6mg/2mL	1 B 1 V	側管	30分						○				○			
12	生理食塩液 50mL	1 B	側管	全開						○				○			
13	生理食塩液 100mL アブラキサン点滴静注用 投与直前に調製	1 B 100 mg/m2	側管	30分 フィルター使用禁止 5mg/mLの濃度に調製						○				○			