<u>レジメン番号</u>: NSC-103

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応
非小細胞肺がん	CBDCA+PTX	21日間	3~6コース	■ 進行/再発 □ 術後補助化学療法 □ 術前補助化学療法 □ 放射線併用化学療法 □ その他

催吐リスク

根拠 N Engl J Med 346: 92-98, 2002 Ann Oncol 18: 317-23, 2007

	薬品名	投与量	投与 経路	投与時間	Day																
	栄 四石	ヤラ里 マラマ	経路	時間	1 2	3	4	5	6	7	8	Ø	10 11	12 13	14 15	16	17	18 19	20	21	
1	デキサート	19.8mg																			
	ファモチジン	20mg	点滴静注	30分																	
	ポララミン	5mg	州心即 注		↓																
	生理食塩液	50mL																			
2	アロキシ	0.75mg	点滴静注	30分																	
	生理食塩液	50mL		3071	↓																
3	パクリタキセル	200mg/m²	点滴静注	180分	1																\vee
9	生理食塩液	500mL	黑心部工	100/3	•																\wedge
4	カルボプラチン	AUC6	点滴静注	60分	1																
•	5%ブドウ糖液	250mL			•																
6	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	1																

く注意事項/備考>

- ✓ PTX: 0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与、DEHPを含まない輸液セット使用
- ✓ PTX:ポリオキシエチレンヒマシ油によるアレルギー発現に注意
- ✓ 末梢神経障害(PTX):四肢の知覚異常が主体、疼痛を伴うこともあり
- ✓ CBDCA: 投与回数を重ねると、ショック、アナフィラキシー様症状の発現頻度が高くなる傾向(8コース前後)
- /
- 1