# 【日本医科大学付属病院　がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号： NSC-127

| 対象疾患 | レジメン名称 | コース期間 | 総コース数 | 適応 | 催吐リスク | 根拠 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 非小細胞肺がん | CBDCA+PEM | 21日間 | 4～6コース | ■ 進行/再発<br>□ 術後補助化学療法<br>□ 術前補助化学療法<br>□ 放射線併用化学療法<br>□ その他 | 高/中 | J Clin Oncol 27: 2038-45, 2009<br>Invest New Drugs 31: 1275-82, 2013 |

| | 薬品名 | 投与量 | 投与経路 | 投与時間 | Day 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ① | デキサート<br>生理食塩液 | 13.2mg<br>50mL | 点滴静注 | 30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② | アロキシ<br>生理食塩液 | 0.75mg<br>50mL | 点滴静注 | 30分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③ | アリムタ<br>生理食塩液 | 500mg/㎡<br>100mL | 点滴静注 | 10分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④ | カルボプラチン<br>5%ブドウ糖液 | AUC 6<br>250mL | 点滴静注 | 60分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤ | 生理食塩液 | 50mL | 点滴静注 | 5分 | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＜注意事項/備考＞

✓ PEMの副作用軽減目的のために、葉酸とビタミンB12を併用
　葉酸：初回投与7日以上前から1日1回0.5mgを連日経口投与（PEM中止/終了の場合は、最終投与から22日目まで継続）
　PEM：葉酸：ビタミンB12：初回投与少なくとも7日前に、1回1mgを筋肉内投与（投与期間中、投与中止後22日目まで9週ごとに1回投与）
✓ PEM：頻度は低いが、間質性肺炎や急性肺障害の報告あり、症状発現時はX線検査などを検討
✓ 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）
✓