

【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-182

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	Atezolizumab +CBDCA /nab-PTX	21日間	4コース+α	<input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法 <input type="checkbox"/> その他	高/中	Lancet Oncol 20: 924-37, 2019

	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	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				
②	テセントリク 生理食塩液	1200mg/body 250mL	点滴静注	初回60分 2回目~ 30分	↓																				
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				
④	生理食塩液	50mL	点滴(側管)	5分	↓							↓					↓								
⑤	アブラキサン 生理食塩液	100mg/m ² 適量	点滴(側管)	30分	↓							↓					↓								
⑥	生理食塩液	50mL	点滴(側管)	5分	↓							↓					↓								
⑦	デキサート アロキシ 生理食塩液	6.6mg 0.75mg 50mL	点滴静注	15分	↓																				
⑧	カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC 6 250mL	点滴静注	60分	↓																				
⑨	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				
上記4コース施行後、維持療法（Atezolizumab単剤(day1) q3w）を病勢進行まで施行																									

<注意事項/備考>

- ✓ nab-PTX：特性生物由来製品→使用記録（氏名、住所、使用年月日、製造番号）を20年間保管
- ✓ nab-PTX：インラインフィルター使用禁（フィルターへのアルブミンタンパク吸着の可能性あり）
- ✓ nab-PTX：アルコールを含まないため、アルコール過敏症のある場合も使用可能
- ✓ 末梢神経障害（nab-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）
- ✓ Atezolizumab：0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与