

診療科名: 呼吸器科

申請者名: \_\_\_\_\_

レジメン名称: CBDCA+nab-PTX+Atezo

疾患名(癌種): 肺非小細胞癌(非扁平上皮癌)

適用目的(対象): 術前補助化学療法 術後補助化学療法 進行再発 一次 二次以降 三次以降 放射線併用 その他( )

### レジメン記入フォーマット

フォーマットページ数( / )

通しNo	薬品名・規格	投与量	手技	点滴時間・速度	day( 1 )	day( )	day( 8 )	day( )	day( 15 )	day( )	day( )	day( )	day( 21 )
No.1	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●								
No.2	アテゾリズマブ	1200mg/body		初回:60分	●								
	生理食塩水 250ml	1B	点滴注射	2回目以降:30分									
	フィルター付きルート使用												
No.3	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●								
No.4	デキサート注射液 6.6mg	1V	点滴注射	10分	●								
	デキサート注射液 1.65mg	2A											
	グラニセトロンバッグ 1mg	1V											
No.5	デキサート注射液 6.6mg	1V					●		●				
	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分									
No.6	nab-PTX(アブラキサン)	100mg/m <sup>2</sup>		インラインフィルター使用不可	●		●		●				
	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	30分									
No.7	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●		●		●				
No.8	カルボプラチン	AUC6			●								
	生理食塩水 250ml	1B	点滴注射	60分									
No.9	生理食塩水 50ml	1B	点滴注射	10分	●								

上記表にて設定する抗がん剤について

通しNo	薬品名・規格	標準値	上限値
No.2	アテゾリズマブ	1200mg	
No.6	nab-PTX	100mg/m <sup>2</sup>	
No.8	カルボプラチン	AUC:6	

インターバル日数 21日  
 レジメン基準日 day( 1 )  
 総クール数 (4-6)クール

※この表にてオーダーリングにレジメン登録しますので、漏れなく記入して下さい。

【投与基準】
WBC>3000, neu.>1500, Plt>10万
day1はアブレビタント125mg内服、day2-3はアブレビタント80mg内服とデキサメタゾン8mgを内服、4コース終了後は3週毎にアテゾリズマブ投与

レジメン登録コード \_\_\_\_\_  
 レジメン審査部会承認日 2022/11/11