

ペトレキセド+カルボプラチン療法

【呼吸器科】29【非小細胞肺癌】

(第 コース目)

*網かけ部分は必須記入事項

| | |
|------|-----|
| 診療科: | 病棟: |
| 医師名: | 印 |

| | | | |
|-------|----------------|-----|-------|
| 身長: | cm | 体重: | kg |
| 体表面積: | m ² | Cr: | mg/dL |

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール :3週ごとを1コースとする

| Day | -8 | 1 | 8 | 15 | ~21 |
|-------------|--------------------------------------|---|----|----|-----|
| 施行日 | / | / | / | / | / |
| ペトレキセド | | ↓ | 休薬 | 休薬 | 休薬 |
| カルボプラチン | | ↓ | 休薬 | 休薬 | 休薬 |
| パンビタン末(経口) | 初回投与の7日以上前から葉酸として1日1回0.5mgを連日経口投与する。 | | | | |
| メコバラミン注(筋注) | ↓ | | | | |

メコバラミン注(ビタミンB12): 初回投与の少なくとも7日前に、1回1mgを筋肉内投与する。その後、9週毎(3コース毎)に1回投与する。

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり

| 滴下順 | |
|-----|--|
| ① | アロカリス注235mg 1V デキサート注1.65mg 2A グラニセロンバッグ 100mL 30分 |
| ② | ●ペトレキセド【 】mg 生食 100mL 10分 |
| ③ | ●カルボプラチン【 】mg 5%ブドウ糖液 250mL 1時間 |
| ④ | 生食 50mL 10分 フラッシュ |

■投与量 ※投与量の参考

| 薬剤名 | 標準投与量 | |
|---------|-----------------------|---------|
| ペトレキセド | 500 mg/m ² | mg/Body |
| カルボプラチン | AUC=5~6 | mg/Body |

| | | |
|-----|-----|-----|
| 薬剤師 | 看護師 | 看護師 |
| | | |

■注意・確認事項

○NSAIDsとの併用は注意して下さい。

○1週間以上前から葉酸を服用していることと、ビタミンB12の筋肉内注射投与を受けたことを確認すること。