

CBDCA+PTX+BEV 療法(パラプラチン+パクリタキセル+ベバシズマブ)

患者番号：&tagPatNo& 氏名：&tagPatName& 性別：&tagPatSex&
生年月日：&tagPatBirth& 年齢：&tagPatage&

がん種	非小細胞肺癌
適応患者	扁平上皮癌を除く局所進行・転移(Stage III B~IV期)または再発の非小細胞肺癌の1次治療患者
除外基準	喀血の既往・合併、血栓塞栓症の合併、コントロール不可の高血圧、尿蛋白2+以上、消化管穿孔・瘻孔の合併、PS3以上
薬液注入ルート	末梢点滴静注、CVライン ポート
開始年月日	年 月 日
1コース期間	3週間
体格	身長 cm 体重 kg 体表面積 m ²
減量・中止基準	白血球数が4,000/mm ³ 未満又は好中球数が2,000/mm ³ 未満

	抗がん剤名	投与量	投与スケジュール
1	パクリタキセル※	mg (200mg/m ²)	1週投与 2週休薬 Day1
2	カルボプラチン	mg (AUC5)	1週投与 2週休薬 Day1
3	ベバシズマブ	mg (15mg/kg)	1週投与 2週休薬 Day1

※アルコール含有

制吐剤 アロキシ静注 0.75mg+デキサート注 16.5mg+ファモチジン注 20mg

アプレピタント 125mg(day1)、アプレピタント 80mg(day2-3)、デカドロン 8mg(day2-3)

パクリタキセルアレルギー予防のデキサメタゾンは、症状がなければ半量ずつ減量が可能です。(最低量 1.65 mg 1A)

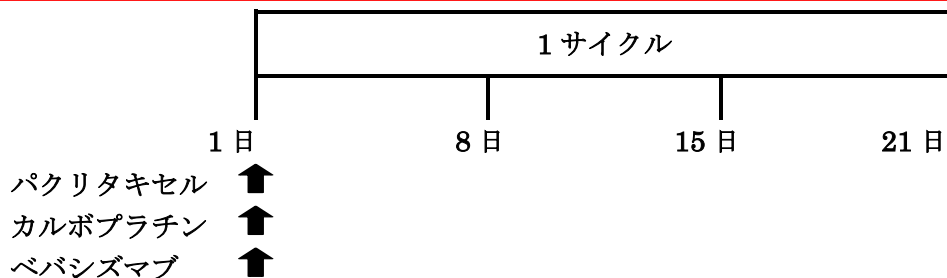
【処方が必要な内服薬】

レスタミン錠 (10) 5錠 1×パクリタキセル開始 30分前

アプレピタント 125mg 1回1錠 1日1回/1日分 (初回/2回目 アバスチン点滴開始時)
(3回目以降 アロキシ点滴開始時)

アプレピタント 80mg 1回1錠 1日1回朝食後/2日分 (翌日より)

デカドロン 4mg 1回1錠 1日2回朝食後/2日分 (翌日より)



□HBs 抗原(+) → 消化器内科紹介

□HBs 抗原(-) → □HBs 抗体(-)and HBc 抗体(-)

□HBs 抗体(+)and/or HBc 抗体(+)

□HBV-DNA 定量(-) → 3ヵ月毎 定量

□HBV-DNA 定量(+) → 消化器内科紹介

指示医師サイン _____