

対象患者：非小細胞肺癌

レジメン名：ペムブロリズマブ+CBDCA+PTX

1コースの日数：21日

催吐性リスク：中等度

血管外漏出リスク

ペムブロリズマブ：非壊死起因性抗がん薬

カルボプラチン：炎症性抗がん薬

パクリタキセル：壊死起因性抗がん薬

| Rp. | 抗がん剤名<br>(溶解液、支持療法も含む)                                        | 標準投与量                                    | 投与方法 | 投与ルート  | 投与時間 | day |   |   |   |    |   |    |
|-----|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------|--------|------|-----|---|---|---|----|---|----|
|     |                                                               |                                          |      |        |      | 1   | ～ | 8 | ～ | 15 | ～ | 21 |
| 1   | 生理食塩液                                                         | 50mL                                     | 点滴静注 | メインルート | 5分   | ○   |   |   |   |    |   |    |
| 2   | ペムブロリズマブ<br>生理食塩液                                             | 200mg/body<br>100mL                      | 点滴静注 | メインルート | 30分  | ○   |   |   |   |    |   |    |
| 3   | 生理食塩液                                                         | 50mL                                     | 点滴静注 | メインルート | 5分   | ○   |   |   |   |    |   |    |
| 4   | パロノセトロン<br>ホスネツピタント<br>デキサメタゾン<br>ファモチジン<br>d-クロルフェニラミンマレイン酸塩 | 0.75mg<br>235mg<br>16.5mg<br>20mg<br>5mg | 点滴静注 | メインルート | 30分  | ○   |   |   |   |    |   |    |
| 5   | 生理食塩液                                                         | 50mL                                     | 点滴静注 | メインルート | 5分   | ○   |   |   |   |    |   |    |
| 6   | パクリタキセル<br>5%ブドウ糖液                                            | 200mg/m <sup>2</sup><br>500mL            | 点滴静注 | メインルート | 3時間  | ○   |   |   |   |    |   |    |
| 7   | カルボプラチン<br>生理食塩液                                              | AUC=6<br>250mL                           | 点滴静注 | メインルート | 1時間  | ○   |   |   |   |    |   |    |
| 8   | 生理食塩液                                                         | 50mL                                     | 点滴静注 | メインルート | 5分   | ○   |   |   |   |    |   |    |

点滴順序：Rp1→2→3→4→5→6→7→8

投与時間：5時間

備考：

ペムブロリズマブ、パクリタキセル使用のため、フィルター付き専用ルートを使用する。

4コース終了後、増悪を認めなければペムブロリズマブ単剤の維持療法を考慮する。