

対象患者：非小細胞肺癌

レジメン名：アテゾリズマブ+CBDCA+PEM

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

アテゾリズマブ：非壊死起因性抗がん薬

カルボプラチン：炎症性抗がん薬

ペメトレキセド：非壊死起因性抗がん薬

Rp.	抗がん剤名 (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	アテゾリズマブ 生理食塩液	1200mg/body 250mL	点滴静注	メインルート	1時間(1回目) 30分(2回目以降)	○						
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 ホスネツピタント デキサメタゾン	0.75mg 235mg 4.95mg	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	ペメトレキセド 生理食塩液	500mg/m <sup>2</sup> 100mL	点滴静注	メインルート	10分	○						
7	カルボプラチン 生理食塩液	AUC=6 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：2時間40分(1回目)、2時間10分(2回目以降)

備考：

治療開始1週間前より、副作用予防としてビタミンB<sub>12</sub> 1mg(9週毎筋注)および葉酸 0.5mg(連日内服)を投与する。

アテゾリズマブ使用のため、フィルター付き専用ルートを使用する。

4~6コース終了後、増悪を認めなければアテゾリズマブ+PEMの維持療法を考慮する。