

診療科	呼吸器内科	管理番号		申請医師	
レジメン名称	CBDCA+PEM+Dur+Trem				
対象疾患・ステージ・適応外の有無等	切除不能な局所進行非扁平上皮非小細胞肺癌				
適応の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 保険適応あり <input type="checkbox"/> 保険適応なし				
入院実施による算定方法	<input type="checkbox"/> DPC包括対象 <input checked="" type="checkbox"/> DPC包括対象外（出来高算定） (薬剤師が診療情報士に確認する)				
本治療の位置づけ	進行非扁平上皮非小細胞肺癌患者の初回治療として				
使用予定日	2023年 月 日				

	投与順	薬剤	投与量	時間	投与方法	投与スケジュール									
						1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目		
治療内容	Rp.1	グラニセトロンパック	3 mg/100mL	200 mL/hr	点滴	●									
		デキサメタゾン注	6.6mg	30分											
	Rp.2	生理食塩水	50ml	15分	点滴	●									
	Rp.3	トレメリムマブ	75mg	100ml/hr	点滴	●									
		生理食塩水	100 mL	60分											
	Rp.4	生理食塩水	50 mL	60分	点滴	●									
		※初回は1時間で投与													
		※2回目以降は15分で投与可													
	Rp.5	デュルバルマブ	1500mg	100ml/hr	点滴	●									
		生理食塩水	100 mL	60分											
		※ 体重30kg以下の場合は1回投与量は20mg/kg													
Rp.6	生理食塩水	50 mL	15分	点滴	●										
Rp.7	ペトレキセド	500 mg/m ²	600 mL/hr	点滴	●										
	生理食塩水	100 mL	10分												
Rp.8	生理食塩水	50 mL	15分	点滴	●										
Rp.9	カルボプラチン	AUC:5	350mL/hr	点滴	●										
	生理食塩水	500 mL	90分												
Rp.10	ポタコールR	500 mL	350 mL/hr	点滴	●										
			90分												
Rp.11	ソルデム3A	500 mL	350 mL/hr	点滴	●										
			90分												
総投与時間	約8時間														
血管外漏出時のリスク	カルボプラチンとペトレキセドはイリタント(炎症性抗がん剤)、デュルバルマブとトレメリムマブはノンビシカント(非炎症性抗がん剤)														
(備考)調製時・投与時の注意点など	ペトレキセドは、総液量100mlになるように調製する。 トレメリムマブ、デュルバルマブ投与時は0.2又は0.22μmインラインフィルター(ポリエーテルスルホン酸製等)を使用する。 初回は経過観察のため、トレメリムマブ投与後の生食は1時間かけて投与する。問題なければ2回目からは15分に短縮可能。														

1サイクル期間	3週間
総コース数	4コースまで