

NO 1075		レジメン名		Pembro-PTX-CBDCA				
病棟	患者番号	氏名	癌種	ステージ	PS	クール数	指示医師名	
			年齢	身長	体重	体表面積	GFR(血清クレアチニン値)	
			歳	cm	kg	m <sup>2</sup>	ml/min (mg/dl)	
【適応がん種】NSCLC(扁平上皮)			Pembro/PTX/CBDCA		CCr補正	GOT補正	T-Bil補正	【病状】 1 全て説明している 2 病名は説明しているが、詳しい病状については説明していない 3 未告知である 【治療】 1 抗癌剤による治療・予防と説明 2 抗癌剤とは言わず治療と説明 3 抗癌剤とは言わず予防薬と説明 4 薬に関しては説明していない 平成20年8月1日 改訂
1・ペムブロリズマブ 200 mg/body DAY1								
2・パクリタキセル 200 mg/m <sup>2</sup> DAY1								
3・カルボプラチン AUC6 DAY1								
【カルバートの式: CBDCA量(mg) = (GFR + 25) × AUC】								
★ アルコール含有説明要								
4コース目以降は								
21日(3週)1クール 最大4コース ペムブロリズマブ単剤(No.1059)					WBC基準	HGB基準	PLT基準	
					4000	-	-	
NO	薬品1	規格	本数	薬品2(規格本数)	時間・投与法			
①	生理食塩水		1 本	50mL	15分			
②	キイトルーダ	200mg	1本	★生食100mL	30分で点滴			
③	生理食塩水		1 本	50mL	5分で点滴(フラッシュ)			
④	デキサメタゾン 6.6mg		3 本	★生食50mL	③終了後～ 15分で点滴			
	ネオレスタール10mg		1 本					
	ファモチジン20mg		1 本					
⑤	パロノセトロンバック		1 本		④終了後～ 30分で点滴			
⑥	パクリタキセル( )mg	100mg	本	5%ブドウ糖500mL	⑤終了後～			
		30mg	本		3時間で点滴			
⑦	カルボプラチン( )mg	450mg	本	5%ブドウ糖250mL	⑥終了後～			
		150mg	本		1時間00分で点滴			
		50mg	本					
⑧	生食50mL		1 本		⑦終了後～ 全開で点滴			
【看護師注意事項】								
○点滴セットはJMS社製JY-PFC341F7を使用								
【延期基準】				【注意事項】				
				Infusion reactionの予防が必要な場合は、投与30分前に、ジフェンヒドラミン(レスタミンコーワ50mg内服)、必要であれば、アセトアミノフェン(カロナール300～1000mg)の投与を考慮する。				

