【日本医科大学付属病院　がん化学療法レジメン】

≪無断転載禁止≫

レジメン番号： NSC-187

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応
非小細胞肺がん	Atezolizumab +CBDCA/PEM (75歳以上)	21日間	4+αコース	■ 進行/再発 □ 術後補助化学療法 □ 術前補助化学療法 □ 放射線併用化学療法 □ その他

催吐リスク	根拠
高	

	薬品名	投与量	投与経路	投与時間	Day 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
①	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				
②	テセントリク 生理食塩液	1200mg/body 250mL	点滴静注	30分	↓																				
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				
④	デキサート アロカリス パロノセトロン 生理食塩液	13.2mg 235㎎ 0.75㎎ 50mL	点滴静注	30分	↓																				
⑤	ペメトレキセド 生理食塩液	500mg/㎡ 100mL(全量)	点滴静注	10分	↓																				
⑥	カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC5 250mL	点滴静注	60分	↓																				
⑦	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				
	上記4-6コース施行後、維持療法（Atezolizumab(day1)+PEM(day1) q3w）を病勢進行まで施行																								

＜注意事項/備考＞

✓ PEMの副作用軽減目的のために、葉酸とビタミンB12を併用
　葉酸：初回投与7日以上前から1日1回0.5mgを連日経口投与（PEM中止/終了の場合は、最終投与から22日目まで継続）
　ビタミンB12：初回投与少なくとも7日前に、1回1mgを筋肉内投与（投与期間中、投与中止後22日目まで9週ごとに1回投与）
✓ Atezolizumab：0.2または0.22μmのインラインフィルターを用いて投与
✓

✓