【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-141

対象疾患	レジメン名称	コース期間	総コース数	適応	催吐リスク	根拠
非小細胞肺がん	CBDCA + nab-PTX	21日間	規定なし	■ 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	高/中	J Clin Oncol 30: 2055-62, 2012

	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	アプラキサン 生理食塩液	100mg/㎡ 適量	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 アロキシ 生理食塩液	6.6mg 0.75mg 50mL	点滴静注	15分	↓																				
⑤	カルボプラチン 5%ブドウ糖液	AUC 6 250mL	点滴静注	60分	↓																				
⑥	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓																				

＜注意事項/備考＞

✓ nab-PTX：特性生物由来製品➔使用記録（氏名、住所、使用年月日、製造番号）を20年間保管
✓ nab-PTX：インラインフィルター使用禁（フィルターへのアルブミンタンパク吸着の可能性あり）
✓ nab-PTX：アルコールを含まないため、アルコール過敏症のある場合も使用可能
✓ 末梢神経障害（nab-PTX）：四肢の知覚異常が主体、疼痛を伴うこともあり
✓ CBDCA：投与回数を重ねると、ショック、アナフィラキシー様症状の発現頻度が高くなる傾向（8コース前後）
✓