【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-183

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(扁平上皮)	Necitumumab +CDDP/GEM	21日間	4コース+α	■ 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	Lancet Oncol 16: 763-774, 2015 Lung Cancer 129: 55-62, 2019

	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	ポートラーザ 生理食塩液	800mg/body 200mL	点滴静注	60分	↓							↓													
②	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分	↓							↓													
③	デキサート アロキシ 生理食塩液	9.9mg 0.75mg 50mL	点滴静注	15分	↓																				
	デキサート 生理食塩液	6.6mg 50mL	点滴静注	15分								↓													
④	ゲムシタビン 生理食塩液	1250mg/㎡ 100mL	点滴静注	30分	↓							↓													
⑤	硫酸Mg フィジオ70	8mL 500mL	点滴静注	60分	↓							↓													
⑥	マンニトール	300mL	点滴静注	60分	↓																				
⑦	シスプラチン 生理食塩液	75mg/㎡ 250mL	点滴静注	60分	↓																				
⑧	フィジオ70	500mL	点滴静注	60分	↓																				
	上記4コース施行後、維持療法（Necitumumab単剤(day1, 8) q3w）を病勢進行まで施行																								

＜注意事項/備考＞

- ✓ 催吐リスク：高：NK1受容体拮抗薬+5HT3拮抗薬+DEX
- ✓ CDDP：腎毒性軽減目的にMg投与
- ✓ 聴力障害（CDDP）：総投与量300㎎/㎡以上で高音域の聴力低下、耳鳴りなどの発現↑
- ✓ GEM：血管痛、皮疹に注意、30分かけて投与（６０分以上かけて投与すると副作用増強の可能性）
- ✓ Necitumumab：生食200mLに希釈（5%ブドウ糖は不可）