

【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： SCLC-107

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
小細胞肺がん	CPT+CDDP	28日間	4コース	<input checked="" type="checkbox"/> 進行/再発 <input type="checkbox"/> 術後補助化学療法 <input type="checkbox"/> 術前補助化学療法 <input type="checkbox"/> 放射線併用化学療法 <input type="checkbox"/> その他	高	N Engl J Med 346: 85-91, 2002

	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	22	23	24	25	26	27	28
①	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	↓																											
②	イリノテカン 生理食塩液	60mg/m ² 250mL	点滴静注	60分	↓																											
③	硫酸Mg フィジオ70	8mL 500mL	点滴静注	60分	↓																											
④	マンニトール	300mL	点滴静注	60分	↓																											
⑤	シスプラチン 生理食塩液	60mg/m ² 250mL	点滴静注	60分	↓																											
⑥	フィジオ70	500mL	点滴静注	5分	↓																											
①	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																												
②	イリノテカン 生理食塩液	60mg/m ² 250mL	点滴静注	60分																												
③	生理食塩液	50mL	点滴静注	5分																												

<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300mg/m²以上で高音域の聴力低下、耳鳴りなどの発現↑
- ✓ 下痢（CPT-11）：急性症状（コリン様症状、前投薬に抗コリン薬併用などの検討）と慢性症状（活性代謝物による粘膜障害、必要に応じてロペラミドの検討）
- ✓