

# 化学療法指示書

登録番号 111

## CBDCA + nab-PTX 3~4週毎 (Day1)

**要** 輸血同意書  
特定生物由来製品請求・使用管理簿

ID:				
氏名			指示者	
身長	cm	体重	kg	体表面積
				m <sup>2</sup>

・非小細胞肺癌

血清Cr:      mg/dl      Ccr:      ml/min(Cockcroft-Gault)

CBDCA(carboplatin、カルボプラチン)  $AUC_{6x} (Ccr+25) = ( \quad ) \text{mg/body day1}$   
 nab-paclitaxel(アブラキサン)  $100\text{mg/m}^2 = ( \quad ) \text{mg/body day1}$

**\* インラインフィルターは使用しないこと**

コース目      月      日 (day 1)

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

生理食塩液 100 mL	
デキサート(6.6mg)	2 A
デキサート(1.65mg)	2 A
ファモチジン (20mg)	1 A

30  
分

パロノセトロン (0.75mg)      1 袋

15  
分

生理食塩液 100 mL  
アブラキサン      (      )mg

30  
分

生理食塩液 50 mL

15  
分

生理食塩液 250 mL  
カルボプラチン      (      )mg

60  
分

◆嘔気時: (開始後28日目まで)適宜下記を投与

1) グラニセトロン注(3mg/50mL) 1袋 + ネオプラミール(10mg)1A 点滴静注30分

(1日に2回まで)

2) 生食100mLにデキサート(6.6mg)1A + ネオプラミール(10mg)1A 点滴静注60分

(1日に1回まで)

◆投与開始基準

1 コース目 Day1	2 コース目以降のDay1
PS:0-1	
好中球 $\geq$ 1500 / $\mu$ L	好中球 $\geq$ 1500 / $\mu$ L
Hb $\geq$ 9.0 g/dl	Hb $\geq$ 9.0 g/dl
Plt $\geq$ 100000 / $\mu$ L	Plt $\geq$ 100000 / $\mu$ L
AST $\leq$ 95	AST $\leq$ 95
ALT $\leq$ 110	ALT $\leq$ 110
T-Bil $\leq$ 1.5 mg/dl	T-Bil $\leq$ 1.5 mg/dl
クレアチニン値 $\leq$ 1.5 mg/dl	クレアチニン値 $\leq$ 1.5 mg/dl
感染を伴う38℃以上の発熱がない	感染を伴う38℃以上の発熱がない
心電・：臨床上問題となる異常所見なし	
末梢神経障害 $\leq$ Grade1	末梢神経障害 $\leq$ Grade2
肺毒性CTC Grade1以下	肺毒性CTC Grade1以下

◆化学療法の休止もしくは投与量変更の基準

好中球、血小板数の最低値	減量時期	CBDCA	ABI
好中球 $<$ 500 / $\mu$ Lまたは $<$ 1500 / $\mu$ Lのため7日以上延期した場合	次コース	AUC4.5 へ減量	75mg/m <sup>2</sup> へ減量
Plt $<$ 50000 / $\mu$ L			
好中球 $<$ 1000 / $\mu$ L・38℃以上の発熱	次回投与		
末梢神経障害 $\geq$ Grade3			
皮膚障害 $\geq$ Grade2			
粘膜炎または下痢 $\geq$ Grade3			
非血液学的毒性 $\geq$ Grade3			

# CBDCA + nab-PTX 3~4週毎 (Day8,15)

登録番号 111

**要** 輸血同意書  
特定生物由来製品請求・使用管理簿

ID:				
氏名			指示者	
身長	cm	体重	kg	体表面積 m <sup>2</sup>

・非小細胞肺癌

血清Cr: mg/dl Ccr: ml/min(Cockcroft-Gault)

nab-paclitaxel(アブラキサン) 100mg/m<sup>2</sup> = ( )mg/body day8,15

\* インラインフィルターは使用しないこと

コース目 月 日(day 8)、 月 日(day15)

生理食塩液100ml ルート確保・フラッシュ用

生理食塩液 100 mL	
デキサート(6.6mg)	1 A
ファモチジン(20mg)	1 A



生理食塩液 100 mL	
アブラキサン ( )mg	



◆嘔気時:(開始後28日目まで)適宜下記を投与

- 1)生食100mLグラニセトロン(3mg)1A+ネオプラミール(10mg)1A 点滴静注30分 (1日に2回まで)
- 2)生食100mLにデキサート(6.6mg)1A+ネオプラミール(10mg)1A 点滴静注60分 (1日に1回まで)

◆投与開始基準

1 コース目 Day8, 15	2 コース目以降の Day8, 15
PS:0-1	PS:0-1
好中球 $\geq$ 1000 / $\mu$ L ※	好中球 $\geq$ 1000 / $\mu$ L ※
Hb $\geq$ 9.0 g/dl	Hb $\geq$ 9.0 g/dl
Plt $\geq$ 50000 / $\mu$ L	Plt $\geq$ 50000 / $\mu$ L
AST $\leq$ 95	AST $\leq$ 95
ALT $\leq$ 110	ALT $\leq$ 110
T-Bil $\leq$ 1.5 mg/dl	T-Bil $\leq$ 1.5 mg/dl
クレアチニン値 $\leq$ 1.5 mg/dl	クレアチニン値 $\leq$ 1.5 mg/dl
感染を伴う 38°C以上の発熱がない	感染を伴う 38°C以上の発熱がない
末梢神経障害 $\leq$ Grade2	末梢神経障害 $\leq$ Grade2
肺毒性 CTC Grade1 以下	肺毒性 CTC Grade1 以下

※国際共同第Ⅲ相試験では、Day8,15の投与開始基準は好中球 $\geq$ 500 / $\mu$ L。  
好中球500~1000/ $\mu$ Lで投与する場合は慎重投与。

◆化学療法の休止もしくは投与量変更の基準

好中球、血小板数の最低値	減量時期	CBDCA	ABI
好中球 $<$ 500 / $\mu$ Lまたは $<$ 1500 / $\mu$ Lのため7日以上延期した場合	次コース	AUC3(or 4.5) へ減量	50(or 75)mg/m <sup>2</sup> へ減量
Plt $<$ 50000 / $\mu$ L			
好中球 $<$ 1000 / $\mu$ L・38°C以上の発熱	次回投与		
末梢神経障害 $\geq$ Grade3			
皮膚障害 $\geq$ Grade2			
粘膜炎または下痢 $\geq$ Grade3			
非血液学的毒性 $\geq$ Grade3			