

AMR単剤療法

カルセド 45mg/m² day1~3

適応： 小細胞肺癌

審査日： 2019年 10月 22日

承認日： 2019年 10月 22日

催吐リスク：

MEC

血管外漏出リスク：

壊死性

1サイクル期間：

21日間

| Rp | 時間 | 薬剤 | 投与方法 | 投与時間 | day1 | day2 | day3 | day4 | day5 | day6 | day7 | day8 | ~ | day21 |
|----|-------------|-----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|-------|
| ① | プライミング用 | 生理食塩水50ml | 点滴静注 | | ● | ● | ● | | | | | | | |
| ② | 10:00 | ナゼアOD錠0.1mg 1錠 | 内服 | | ● | ● | ● | | | | | | | |
| ③ | 10:00~10:30 | 生理食塩水100ml+デキサート9.9mg | 点滴静注 | 30分 | ● | ● | ● | | | | | | | |
| ④ | 10:30~10:45 | 生理食塩水50ml+カルセド | 点滴静注 | 15分 | ● | ● | ● | | | | | | | |
| ⑤ | フラッシュ用 | 生理食塩水50ml | 点滴静注 | | ● | ● | ● | | | | | | | |
| ⑥ | 9:00 | デカドロン錠4mg 2錠 | 内服 | | | | | ● | | | | | | |

| | |
|--------------|--|
| プレメディケーション | 特になし |
| ポストメディケーション | ジースタ皮下注の投与に関して：FNの発症率14%であることから、FN発症または重症化のリスクが高いと考えられる因子を持つ患者ではG-CSFの一次予防的投与を考慮する |
| 投与・調整時に注意する点 | 溶解後は、25℃にて3時間以内に使用すること。必ず前治療で用いたアントラサイクリン系薬剤など新毒性を有する薬剤の総投与量を確認する。 |

【根拠となる論文】

J Clin Oncol 26:5401-5406, 2008. Akira Inoue et al; Randomized Phase II Trial Comparing Amrubicin With Topotecan in Patients With Previously Treated Small-Cell Lung Cancer: North Japan Lung Cancer Study Group Trial 0402