

CBDCA+PEM+BEV併用療法

カルボプラチン	AUC 5	day1
アリムタ	500mg/m ²	day1
アバスチン	15mg/kg	day1

適応： 非小細胞肺癌(非扁平上皮)

審査日： 2019年 10月 22日

催吐リスク：

MEC

承認日： 2019年 10月 22日

血管外漏出リスク：

炎症性

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	9:00	イメンドカプセル125mg 1Cap	内服		●									
③	10:00	ナゼアOD錠0.1mg 1錠	内服		●									
④	10:00~10:30	生理食塩水100ml+デキサート4.95mg	点滴静注	30分	●									
⑤	10:30~10:40	生理食塩水100ml+アリムタ	点滴静注	10分	●									
⑥	10:40~11:40	5%ブドウ糖液250ml+カルボプラチン(合計250ml)	点滴静注	60分	●									
⑦	11:40~11:45	生理食塩水50ml	点滴静注	5分	●									
⑧	11:45~13:15*	生理食塩水100ml+アバスチン(合計100ml)	点滴静注	90分*	●									
⑨	フラッシュ	生理食塩水50ml	点滴静注		●									
⑩	9:00	イメンドカプセル80mg 1Cap	内服			●	●							
⑪	9:00	デカドロン錠4mg 1錠	内服			●	●	●						

* 初回 90分→2回目 60分→3回目以降 30分

プレメディケーション	葉酸：本剤初回投与の7日以上前から葉酸としてパンビタン末を1日1回1g連日経口投与する。なお、本剤の投与を中止又は終了する場合には、本剤最終投与日から22日目まで可能な限り葉酸を投与する。 ビタミンB12：本剤初回投与の少なくとも7日前に、シアノコバラミン注1000μgを筋肉内投与する。その後、本剤投与期間中及び投与中止後22日目まで9週ごとに1回投与する。
ポストメディケーション	投与翌日から経口にてデキサメタゾン4mgを3日間継続。
投与・調整時に注意する点	特になし

【根拠となる論文】

J Clin Oncol 27:3284-3289. 2009.Patel JD et al; Phase II Study of Pemetrexed and Carboplatin Plus Bevacizumab With Maintenance Pemetrexed and Bevacizumab As First-Line Therapy for Nonsquamous Non-Small-Cell Lung Cancer.