

# CBDCA+VNR+BEV併用療法

カルボプラチン	AUC 5	day1
ナベルピン	25mg/m <sup>2</sup>	day1, 8
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：

**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	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	10:30～10:35	生理食塩水50ml+ナベルピン	点滴静注	5分	●									
⑥	10:35～11:00	生理食塩水250ml	点滴静注	25分	●									
⑦	11:00～12:00	5%ブドウ糖液250ml+カルボプラチン(合計250ml)	点滴静注	60分	●									
⑧	12:00～12:05	生理食塩水50ml	点滴静注	5分	●									
⑨	12:05～13:35*	生理食塩水100ml+アバスチン(合計100ml)	点滴静注	90分*	●									
⑪	10:00～10:05	生理食塩水50ml+ナベルピン	点滴静注	5分								●		
⑫	10:05～10:30	生理食塩水250ml	点滴静注	25分								●		
⑩	フラッシュ	生理食塩水50ml	点滴静注		●							●		
⑬	9:00	イメンドカプセル80mg 1Cap	内服			●	●							
⑭	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 Medikation	特になし
ポスト Medikation	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	ナベルピンはpH3.3~3.8で酸性であるため強い血管刺激性を有する。血管炎・静脈炎を予防するために投与は10分以内で終了し、投与後は補液により管内の薬液を十分に洗い流すことが望ましい。

【根拠となる論文】

