

# CDGP+DOC(分割)併用療法

ネダプラチン 90mg/m2 day1  
ドセタキセル 30mg/m2 day1, 8

適応: 非小細胞肺癌(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	~	day28
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	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	10:00~10:30	生理食塩水100ml+デキサート6.6mg	点滴静注	30分								●		
⑥	10:30~11:30	生理食塩水250ml+ドセタキセル	点滴静注	60分	●							●		
⑦	11:30~12:30	生理食塩水500ml+アクプラ	点滴静注	60分	●									
⑧	12:30~15:30	生理食塩水1000ml	点滴静注	180分	●									
⑨	フラッシュ用	生理食塩水50ml	点滴静注		●							●		
⑩	9:00	イメンドカプセル80mg	内服			●	●							
⑪	9:00	デカドロン錠4mg 1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	ネダプラチン投与時は腎機能障害予防のため1日1000ml以上の輸液および飲水可能な場合は飲水1000mlを行ってもらおう。ドセタキセルの総投与量が300~400mg/m2以上に達すると浮腫の発生頻度が上昇するためステロイドの投与を考慮する。
投与・調整時に注意する点	ネダプラチンはアミノ酸輸液やpH5以下の酸性輸液と同時に投与すると、本剤の分解が起こるので避ける。光で分解するため、直射日光を避ける環境を整備し、投与時は遮光する。

## 【根拠となる論文】

Shukuya T, et al. Lancet Oncol. 2015 Dec;16(16):1630-8. Nedaplatin plus docetaxel versus cisplatin plus docetaxel for advanced or relapsed squamous cell carcinoma of the lung (WJOG5208L): a randomised, open-label, phase 3 trial.