DOC(分割)単剤療法

ドセタキセル 30mg/m2 day1, 8

適応: 非小細胞肺癌

LEC 催吐リスク:

1世イクル期間: 21日間

審査日: 2019年 10月 22日

承認日: 2019年 10月 22日

	血管外漏出リスク:			埭	死'	性	1サイクル期						
投与	方法	投与時間	day1	day2	day3	day4	day5	day6	day7	d			
点涫	静注		•										

	Кp	時 间	榮削	投与力法	投与時间	dayl	day2	day3	day4	dayb	dayb	day/	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6.6mg	点滴静注	30分	•							•		
(4	10:30~11:30	生理食塩水250ml+ドセタキセル	点滴静注	60分	•							•		
(5	フラッシュ用	生理食塩水50ml	点滴静注		•							•		

Ī	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	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	ドセタキセル投与時は表面張力の低下により1滴あたりの大きさが小さくなるため、滴下速度の調整が必要。

【根拠となる論文】