

## PEM+BEV併用療法（維持療法）

アリムタ	500mg/m <sup>2</sup>	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：

**LEC**

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	～	day21
①	プライミング用	生理食塩水50ml	点滴静注		●							
②	10:00～10:30	生理食塩水100ml+デキサート6.6mg	点滴静注	30分	●							
③	10:30～10:40	生理食塩水100ml+アリムタ	点滴静注	10分	●							
④	10:40～11:10*	生理食塩水100ml+アバスチン(合計100ml)	点滴静注	30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 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	発赤疹出現患者に対し投与翌日から経口にてデキサメタゾン4mgを3日間追加する。
投与・調整時に注意する点	特になし

### 【根拠となる論文】

Barlesi F. et al. Maintenance bevacizumab-pemetrexed after first-line cisplatin-pemetrexed-bevacizumab for advanced nonsquamous nonsmall-cell lung cancer: updated survival analysis of the AVAPERL (MO22089) randomized phase III trial. Ann Oncol. 2014 May;25(5):1044-52.