



# レジメン登録内容

診療科：呼吸器科

対象疾患：非小細胞肺がん

申請医師：

レジメン名：Ipi./Nivo./CBDCA/PEM【2コース合併】

コード：L-1055

承認日：2020/12/25

1コース： 42日間      標準コース数： 1 回

| Rp | 処方                         | DOSE                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----------------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 6  | 点滴静注 - メイン                 |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | ペメトレキセド点滴静注液(100mg, 500mg) | 500 mg/m <sup>2</sup> | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ↓  |    |    |    |    |    |    |
|    | 生理食塩液注 100mL               | 1 本/body              | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ↓  |    |    |    |    |    |    |
|    | 時間：10分                     |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 7  | 点滴静注 - メイン                 |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | カルボプラチン点滴静液                | 6 AUC/body            | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ↓  |    |    |    |    |    |
|    | 5%ブドウ糖注 250mL ●            | 1 本/body              | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ↓  |    |    |    |    |    |    |
|    | 時間：1時間                     |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 8  | 点滴静注 - メイン                 |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|    | 生理食塩液注 50mL                | 1 本/body              | ↓ |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ↓  |    |    |    |    |    |
|    | 速度：全開で                     |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

その他：  
2023/6 アプレピタント→アロカリスへ変更



# レジメン登録内容

診療科：呼吸器科

対象疾患：非小細胞肺癌

申請医師：

コード：L-1055

承認日：2020/12/25

レジメン名：Ipi./Nivo./CBDCA/PEM【2コース合併】

1コース：42日間

標準コース数：1回

| Rp | 処方                         | DOSE                  | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|----------------------------|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 6  | 点滴静注 - メイン                 |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | ペメトレキセド点滴静注液(100mg, 500mg) | 500 mg/m <sup>2</sup> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | 生理食塩液注 100mL               | 1 本/body              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | 時間：10分                     |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | 点滴静注 - メイン                 |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | カルボプラチン点滴静液                | 6 AUC/body            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | 5%ブドウ糖注 250mL ●            | 1 本/body              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | 時間：1時間                     |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | 点滴静注 - メイン                 |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | 生理食塩液注 50mL                | 1 本/body              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | 速度：全開で                     |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

その他：

2023/6 アプレピタント→アロカリスへ変更