# レジメン登録内容

診療科：**呼吸器科**　　対象疾患：**小細胞肺がん**　　申請医師:

コード：L-2001

レジメン名：CBDCA/VP-16　　承 認 日：2007/01/15

1コース：　21 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 点滴静注（詳細指定な － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL | 1 Bag/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液1.65mg/0.5mL● | 2 A/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アロカリス点滴静注235mg/10mL | 1 瓶/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：30分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 点滴静注 － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | カルボプラチン点滴静液 | 5 AUC/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5%ブドウ糖注 250mL ● | 1 本/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | カルボプラチン上限値：AUC=6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 点滴静注 － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | エトポシド注 | 100 mg/㎡ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 500mL | 500 mL/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間30分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 点滴静注（詳細指定な － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液注 50mL | 50 mL/body | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 速度：全開で | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 点滴静注（詳細指定な － メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | グラニセトロン点滴静注3mgバッグ/50mL | 1 Bag/body | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | デキサート注射液1.65mg/0.5mL● | 2 A/body | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 速度：全開で | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# レジメン登録内容

診療科：**呼吸器科**　　対象疾患：**小細胞肺がん**　　申請医師:

コード：L-2001

レジメン名：CBDCA/VP-16　　承 認 日：2007/01/15

1コース：　21 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 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 点滴静注 - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | エトポシド注 | 100 mg/㎡ | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液 500mL | 500 mL/body | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 時間：1時間30分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 点滴静注（詳細指定な - メイン | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生理食塩液注 50mL | 50 mL/body | | ↓ | ↓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 速度：全開で | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

その他：
2023/6/14 アプレピタント125mg→アロカリスへ変更
重篤な副作用の主な発現状況(Grade3以上)
倦怠感 64%、白血球減少 43%、悪心・嘔吐 27%、血小板減少 12%、注射部位反応 6%
＊臨床試験データに基づく