# 治療スケジュール

A-16

| | |
|---|---|
| *レジメン名 | CDDP+PEM療法(21日間)(NSCLC) |
| *投与量・投与日 | ペメトレキセド500mg/㎡ d1、シスプラチン75mg/㎡ d1 |

| *手技 | 癌 | *薬品名・*用法・コメント・*休薬完了 | *数量 | *単位 | 点滴時間・点滴速度 | d(1) | d(2) | d(3) | d(4) | d(21) | d( ) | d( ) | d( ) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 通常点滴注射　メインルート | | 生理食塩液 | 100 | mL | 30分 | ○ | | | | | | | |
| | | アロカリス点滴静注235mg | 1 | V | | ○ | | | | | | | |
| | | パロノセトロン注 | 0.75 | mg | | | | | | | | | |
| | | デキサート注 | 9.9 | mg | | | | | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | メイン① | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 側管点滴注射　メインルート | | 生理食塩液 | 1000 | mL | 2時間 | ○ | | | | | | | |
| | | 硫酸Mg補正液20mEq/20mL | 0.4 | A | | ○ | | | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | 側管①　メイン①と同時に開始 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射　メインルート | | 生理食塩液 | 100 | mL | 10分 | ○ | | | | | | | |
| | ☆ | アリムタ注 | 500 | mg/㎡ | | ○ | | | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | 無菌製剤処理料1 | | | | | | | | | | | |
| | | メイン② | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射　メインルート | | 生理食塩液 | 100 | mL | 30分 | ○ | | | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | メイン③ | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射　メインルート | | 生理食塩液 | 500 | mL | 2時間 | ○ | | | | | | | |
| | ☆ | シスプラチン注 | 75 | mg/㎡ | | ○ | | | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | 無菌製剤処理料1 | | | | | | | | | | | |
| | | メイン④ | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 側管点滴注射　メインルート | | 生理食塩液 | 1000 | mL | 3時間 | ○ | | | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | 側管②(側管①に続いて投与) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射　メインルート | | ソルデム3A | 500 | mL | 2時間 | ○ | ○ | ○ | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | メイン⑤(day1) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 側管点滴注射　メインルート | | 20%マンニットール注射液 | 300 | mL | 30分 | ○ | | | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | 側管③(側管②に続いて投与) | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射　メインルート | | 生理食塩液 | 100 | mL | 30分 | | ○ | ○ | | | | | |
| | | デキサート注射液 | 6.6 | mg | | | ○ | ○ | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 通常点滴注射　メインルート | | ソルラクト | 500 | mL | 2時間 | | ○ | ○ | | | | | |
| | | 1日1回 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | 休薬完了 | | | | | | | | ● | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | **以下別オーダー** | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 筋肉内注射 | | シアノコバラミン注1000μg | 1 | A | 9週間ごと | | | | | | | | |
| | | 1日1回 | | | アリムタ初回投与の少なくとも7日前に筋肉内注射。その後、アリムタ投与期間中及び投与中止後22日目まで9週ごと(3コースごと)に投与。 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | | 調剤用パンビタン末 | 1 | g | 連日 | | | | | | | | |
| | | 1日1回　(葉酸として0.5mg) | | | アリムタ初回投与の7日以上前から連日経口投与。アリムタを中止又は終了する場合には、最終投与日から22日目まで可能な限り投与。 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | | オランザピン錠 | 5 | mg | d1-4 | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | | 1日1回　眠前 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 内服 | | デカドロン錠 | 8 | mg | d4 | | | | ○ | | | | |
| | | 1日2回　朝昼食後 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |