PEM+BV療法

【レジメン】

day1 ②アリムタ 500mg/m³ day1 ④アバスチン 15mg/kg day2~21 休薬

上記を3週毎に繰り返す。

【治療内容】

Make 3 and 3				
実施日	投与薬剤	経路	投薬内容	時間
day1 (/)	□① デキサート8mg+ グラニセトロンバッグ1mg/50mL	点滴	吐き気・過敏症予防の点滴です。	15分
	ロ② アリムタ() mg+ 生食100mL	点滴	治療薬です。	10分
	□③ 生食50mL	点滴	ルート内をフラッシュします。	15分
	□④ アバスチン () mg+ 生食100mL	点滴	治療薬です。 ※BVの投与速度は下記参照	90·60·30分
	□⑤ 生食50mL	点滴	ルート内をフラッシュします。	15分
day2	□① デカドロン0.5mg 8錠	内服	吐き気・過敏症予防薬です。	朝食後
(/)	□② デカドロン0.5mg 8錠	内服	吐き気・過敏症予防薬です。	夕食後
day3	□① デカドロン0.5mg 8錠	内服	吐き気・過敏症予防薬です。	朝食後
(/)	□② デカドロン0.5mg 8錠	内服	吐き気・過敏症予防薬です。	夕食後

※アバスチンの投与速度:初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で行っても良い。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分間投与とすることができる。

【化学療法に関わる指示】

・葉酸1日1回0.5mgを毎日服用(パンビタン1g)(アリムタ投与7日以上前から最終投与後22日目まで)

• ビタミンB12 1回1mg(フレスミンS1A)を筋肉注射(アリムタ投与7日以上前から最終投与後22日目まで9週間毎)

嘔気時: ログラニセトロンバッグ1mg/50mL 15分 (day1~5のみ使用可能)

ロメトクロプラミド () A 静注およびデキサート () mg 静注 ※配合変化のため混合しない

上記効果が不十分な場合

ロオランザピンOD錠5mg 1錠内服(1日1回のみ使用可)※糖尿病の既往がある場合は使用不可

吃逆時:ロメトクロプラミド1A静注

□コントミン1Omg 1A 筋注
<u>※メトクロプラミド(注射・錠剤)とH2ブロッカー(注射)またはPPI(注射)は原則併用禁忌です。</u>

国立病院機構函館病院 呼吸器科 令和元年5月1日