

【 診療科:呼吸器内科 】  
 【 レジメン登録番号:IP-23 】

〈 weekly CBDCA+PTX+conRT療法 〉

	投与量	投与経路	投与スケジュール(day)				
カルボプラチン	AUC:2	div	○				
パクリタキセル	40mg/m <sup>2</sup>	div	○				
胸部照射	2Gy/day (総量60Gy)	胸部照射	○	○	○	○	○

【1コース期間: 7 日】

【総コース数: 6 コース】

【適応癌種: 非小細胞肺癌 stageⅢ】

【時期: 術前、術後、**手術不能・進行・再発**】

【休薬・減量に関する要件】

項目	基準	減量内容	休薬時の再開基準
WBC	2,000/ $\mu$ L未満	中止	2,000/ $\mu$ L以上
Plt	100,000/ $\mu$ L未満	中止	100,000/ $\mu$ L以上

投与プロトコール

Rp	薬剤名	投与経路(速度)
Rp.1	デキサート 19.8mg	div(30分で)
	H <sub>2</sub> Blocker 1A	
	5-HT <sub>3</sub> R Blocker 1A	
	生理食塩水 100mL	
Rp.2	パクリタキセル 40mg/m <sup>2</sup>	div(60分で)
	5%ブドウ糖液 250mL	
Rp.3	カルボプラチン (AUC:2) × (GFR+25)	div(60分で)
	5%ブドウ糖液 250mL	

【参考文献: \_\_\_\_\_】

【備考: 抗癌剤投与前にベナ 50mg内服。ベナは他の抗ヒスタミン薬でも可。】

【変法情報: 末梢神経障害の出現にはメチコバル、牛車腎気丸などを投与する。】