

【 診療科:呼吸器内科 】
 【 レジメン登録番号:IP-6 】

〈 CDDP+CPT-11療法 〉

| | 投与量 | 投与経路 | 投与スケジュール(day) | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---------------------|------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|----|-------|----|---|--|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | 15 | | 28 | | | |
| トポテシン | 60mg/m ² | div | ○ | | | | | | | | | ○ | | | ○ | | |
| シスプラチン | 60mg/m ² | div | ○ | | | | | | | | | | | | | | |

【1コース期間: 28 日】 【総コース数: 4~6 コース】

【適応癌種: 小細胞肺癌 (ED) 】

【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 | 3,000/ μ L未満 | 中止 | |
| Plt | 100,000/ μ L未満 | 中止 | |

投与プロトコール

〈day1〉

| Rp | 薬剤名 | 投与経路(速度) |
|------|--------------------------------|------------------------|
| Rp.1 | デキサート 6.6mg | div(30分で) |
| | 5-HT ₃ R Blocker 1A | |
| | 生理食塩水 100mL | |
| Rp.2 | トポテシン 60mg/m ² | div(60分で) |
| | 5%ブドウ糖液 250mL | |
| Rp.3 | 生理食塩水 500mL | div(120分で) |
| Rp.4 | シスプラチン 60mg/m ² | div(120分で) |
| | 生理食塩水 計500mL※ | |
| Rp.5 | マンニトールS 300mL | Rp.6と同時に側管からdiv(240分で) |
| Rp.6 | ソリューゲンF 500mL | div(120分で) |
| Rp.7 | ソリューゲンF 500mL | div(120分で) |
| Rp.8 | ソリューゲンF 500mL | div(40mL/hr) |

〈day2,3〉

| Rp | 薬剤名 | 投与経路(速度) |
|------|--------------------------------|-----------|
| Rp.1 | ソリューゲンF 500mL | div(6時間で) |
| Rp.2 | ソリューゲンF 500mL | div(6時間で) |
| Rp.3 | デキサート 6.6mg | div(30分で) |
| | 5-HT ₃ R Blocker 1A | |
| | 生理食塩水 100mL | |
| Rp.4 | ソリューゲンF 500mL | div(6時間で) |
| Rp.5 | ソリューゲンF 500mL | div(6時間で) |

※下記備考欄参照
 〈day8,15〉

| Rp | 薬剤名 | 投与経路(速度) |
|------|--------------------------------|-----------|
| Rp.1 | 5-HT ₃ R Blocker 1A | div(30分で) |
| | デキサート 6.6mg | |
| | 生理食塩水 100mL | |
| Rp.2 | トポテシン 60mg/m ² | div(60分で) |
| | 5%ブドウ糖液 250mL | |

【参考文献:]

【備考: 第1日目Rp.4はシスプラチンと生理食塩水を合わせて500mLとなるように、生理食塩水の量を調整する。】

【 第1日目~3日目は朝と夕に体重を測定し、前回よりも2kg以上増加時は、ラシックス10mg(0.5A) + 生理食塩水50mLのdivを行う。】

【 腎機能障害を有する患者には禁忌。間質性肺炎の既往のある患者には禁忌。】

【 心機能障害を有する患者には慎重投与。 Day8, 15は外来でも可。】

【変法情報:]