

## レジメンスケジュール

診療科	呼吸器内科
適応	非小細胞肺癌放射線併用
レジメン	肺CBDCA+VNR+RT療法

申請・改訂日	2022年1月
備考	

クール関連	
下記の通り	

使用した臨床データ	
がん化学療法レジメンハンドブック等	

全クール																			
投与順	抗がん剤	薬品名	投与量	投与方法	時間・速度	備考	day1	...	day8	...	...	...	...	...	...	...	...	...	day28
①		デキサメタゾン注	9.9mg				○		3.3mg										
①		パロノセトロン注	0.75mg	メイン	15分		○												
①		生理食塩液	50mL				○		○										
②	○	ビノレルビン	20mg/m2	メイン	全開		○		○										
		生理食塩液	50mL																
③		生理食塩液	50mL	メイン	全開		○		○										
④	○	カルボプラチン	AUC5	メイン	60分		○												
		5%ブドウ糖液	250mL																
⑤		生理食塩液	50mL	メイン	全開		○												

ビノレルビン	
T-Bil(mg/dL)	投与量
2.1~3	50%減量
3超	75%減量

放射線併用の場合はビノレルビンは20mg/m2に減量となる

## 減量・中止基準

カルボプラチン		
副作用	程度	対処法
血液毒性	白血球数2500/mm <sup>3</sup> 未満、血小板75000/mm <sup>3</sup> 未満	1週延期し、25%減量
FN	発現時	回復するまで延期し、25%減量
ビノレルビン		
副作用	程度	対処法
血液毒性	発現時(白血球数2000/mm <sup>3</sup> 未満など)	回復するのを待って25%減量
肝機能障害	G3以上	1段階減量