

非小細胞肺癌（進行・再発） 1st Line

CDDP+VNR療法

患者ID : @PATIENTID

患者氏名 : @PATIENTNAME

身長 (cm)	体重 (kg)	体表面積 (m ²)
HEIGHT01_Dc	HEIGHT01_Dc	#VALUE!

投与スケジュール : 1コース 21日間

使用基準 : class A Day8 : Class C

指示 : 体重測定 毎日起床時

注意 : Day4以降も水分摂取が少ない場合や尿量が少ない場合には、輸液を考慮すること

《使用薬剤》

シスプラチン ; (CDDP) : シスプラチン注 (50mg/100mL/V、10mg/20mL/V)

ビノレルビン (VNR) : (ビノレルビン) 10mg/V、40mg/V

投与量 :

薬剤	投与量	計算値	投与量 (mg)	投与日
ビノレルビン (VNR)	25 mg/m ²	#VALUE!		1, 8
シスプラチン	80 mg/m ²	#VALUE!		1

<< タイムスケジュール : 開始時刻 >>

※記載している時刻は例です。当日の投与予定時刻ではありませんのでご注意ください。

開始日 : 8月6日 (木) Day1

- 0時00分 ① 生理食塩液 500mL
2時間で点滴静注
- 1時45分 **内服** アプレピタントカプセル 125mg 1×(1) シスプラチン開始 1時間前頃
- 2時00分 ② 生理食塩液 50mL + グラニセトロン 1A + デキサート 9.9mg
15分で点滴静注
- 2時15分** ③ 生理食塩液 50mL + ビノレルビン (VNR) **0mg**
全開 10分以内で点滴静注(終了後、直ちに④を開始) 0.0mL
※血管痛、静脈炎に注意
- 2時25分 ④ 生理食塩液 250mL (ビノレルビン終了後直ちに)
全開 20分以内で点滴静注
- 2時45分 ⑤ 生理食塩液 700mL + シスプラチン **0mg**
2時間で点滴静注 0.0mL
- 4時45分 ⑥ 生理食塩液 500mL
2時間で点滴静注
- 6時45分 ⑦ ソリタ T 3号 500mL × 3
6時間 (2時間×3) で点滴静注

Day2~3 : 8月7日 (金) ~ 8月8日 (土)

起床後 **内服** アプレピタントカプセル 80mg 1×(2) 起床後

- 2時00分 ① 生理食塩液 50mL + デキサート 6.6mg
15分で点滴静注
- 2時15分 ② ソリタ T 3号 500mL × 3
6時間 (2時間×3) で点滴静注

Day8 : 8月13日 (木)

- 2時00分 ① 生理食塩液 50mL + デキサート 6.6mg
15分で点滴静注
- 2時15分 ② 生理食塩液 50mL + ビノレルビン (VNR) **0mg**
全開 10分以内で点滴静注 (終了後、直ちに③を開始) 0.0mL
※血管痛、静脈炎に注意
- 2時25分 ③ 生理食塩液 250mL (ビノレルビン終了後直ちに)
全開 20分以内で点滴静注

REFERENCE

Y. Ohe, Y. Ohayashi, K. Kubota, et al : Annals of Oncology 18 : 317-323, 2007

Randomized phase III study of cisplatin plus irinotecan versus carboplatin plus paclitaxel, cisplatin plus

gemcitabine, and cisplatin vinorelbine for advanced non-small-cell lung cancer: four-arm cooperative study in
第9回化学療法プロトコール審査委員会承認：2009年8月6日 更新：2016年7月14日

目次

.....

.....

.....

Japan