

Pembrolizumab+CBDCA+PEM療法

| | |
|--------|------|
| 部位 | 肺 |
| 1コース日数 | 21日間 |

【レジメンスケジュール】

| 薬剤名 | 投与量 | Day1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | ... | | | | | |
|----------------------------|----------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|--|--|--|--|--|
| キイトルーダ® (Pembrolizumab) | 200mg (固定量) | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| カルボプラチン (CBDCA) | AUC=5 | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アリムタ® (PEM) | 500mg/m ² | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

アリムタ®による毒性軽減のため、9週間に1回 メコバラミン 1mgを筋注、パンビタン®末を1g/日以上内服

| 注射薬投与スケジュール | 投与時間 | 【主にチェックする検査値】 |
|---|--------|--|
| ① 生食 100mL | ルートキーブ | WBC NEUT Hb PLT AST ALT Cre FreeT3 FreeT4 TSH コルチゾール ACTH HbA1c 尿蛋白 など |
| ② Pembrolizumab 生食 100mL | 30分間 | 【コース中止基準】 間質性肺炎 大腸炎 内分泌障害 腎機能障害 肝機能障害 その他 |
| ③ 生食 50mL | 全開 | 重篤な骨髄抑制 重篤な腎・肝機能障害 非血液毒性 ≧ Grade3 |
| ② プロイメンド®点滴静注用 150mg 生食 100mL | 30分間 | 【主な副作用】 [CBDCA、PEMに共通] 骨髄抑制 (WBC、NEUT、RBC、Hb、PLT低下) 口内炎 下痢 悪心・嘔吐 食欲不振 味覚障害 脱毛 など |
| ③ 生食 20mL | フラッシュ | [主にCBDCAによるもの] 末梢神経障害 |
| ④ パロノセトロン 0.75mg デキサート®注 8mg 生食 100mL | 30分間 | [主にPEMによるもの] 発疹 |
| ⑤ PEM 生食 100mL | 10分間 | [主にPembrolizumabによるもの] |
| ⑥ CBDCA 生食 250mL | 50分間 | |
| ⑦ 生食 100mL | 全開 | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| |
|-----------------------------------|
| Infushon Reaction 免疫関連有害事象 (irAE) |
|-----------------------------------|