肺・非小細胞癌・扁平上皮癌

津山中央病院

Gemcitabine＋ CISplatin＋Necitumumab

GEM+CDDP+Nmab 療法（ゲムシタビン＋シスプラチン＋ポートラーザ）

患者名: 患者 ID: 身長: 体重: （ 月 日測定）

主治医: 指導医: 年齢: 体表面積: CREA: （ 月 日採血）

B 型肝炎ウイルス:HBs 抗原（＋・－）HBs 抗体（＋・－） HBc 抗体（＋・－） HBV-DNA 定量（ ・陰性）

CHEMOTHERAPY REGIMEN

1サイクルを21日として4～6回繰り返す。終了後、維持療法を PD になるまで継続する。

		day1	…	day8	…
ポートラーザ（ネシツムマブ）	800mg/body	↓	…	↓	…
ゲムシタビン（ゲムシタビン）	1250mg/m^2	↓	…	↓	
シスプラチン（シスプラチン）	75mg/m^2	↓	…	…	…
催吐性リスク		高度	…	軽度	…

day1

主管と側管で並列投与すること。
主管①②投与中に（③開始までに）、
側管①②③④の滴下を終了すること。

処方）イメンドカプセルセット1セット
点滴開始までに内服すること。
day2、day3 は午前中に内服すること。

主管①
アセトキープ 500ml 1本
90分かけて点滴

側管①
生理食塩液 100ml1本
グラニセトロン3mg 1A
デキサート 6.6mg 1V
デキサート 1.65mg 2A
30分かけて点滴

主管②
アセトキープ 500ml 1本
90分かけて点滴

側管②
5％大塚糖液 100ml 1本
ゲムシタビン 1000mg（ ）本
ゲムシタビン 200mg（ ）本
30分かけて点滴

ゲムシタビン1250mg/㎡×体表面積＝
（ ）mg

シスプラチン75mg/㎡×体表面積＝
（ ）mg

側管③
大塚生食注 250ml 1本
シスプラチン 50mg（ ）本
シスプラチン 10mg（ ）本
60分かけて点滴。*全量を350mlとせよ*

主管③
生理食塩液 250ml 1本
ポートラーザ 800mg 1V
50分かけて点滴

側管④
20％マンニットール液 300ml 1本
速度500ml/h
主管③開始までに滴下終了すること

主管④
生理食塩液 50ml 1本
速度500ml/h

処方）デカドロン錠4mg 2錠 2×朝昼食後3日分
点滴翌日から3日間内服

次ページへ続く

津山中央病院

Gemcitabine＋ CISplatin＋Necitumumab

GEM+CDDP+Nmab 療法（ゲムシタビン＋シスプラチン＋ポートラーザ）

day8

生理食塩液 100ml1本
デキサート 6.6mg 1V
30分かけて点滴

生理食塩液 250ml 1本
ポートラーザ 800mg 1V
50分かけて点滴

5%大塚糖液 100ml 1本
ゲムシタビン 1000mg（ ）本
ゲムシタビン 200mg（ ）本
30分かけて点滴

ゲムシタビン1250mg/㎡×体表面積＝
（ ）mg

生理食塩液 50ml 1本
速度500ml/h

Nmab 維持療法

GEM＋CDDP＋Necitumumab を4サイクル以上施行後、維持療法としてポートラーザを1サイクル21日として PD となるまで継続する。

day1,8 共通

生理食塩液 250ml 1本
ポートラーザ 800mg 1V
50分かけて点滴

生理食塩液 50ml 1本
速度500ml/h

次ページへ続く

津山中央病院

Gemcitabine＋ CISplatin＋Necitumumab

GEM+CDDP+Nmab 療法（ゲムシタビン＋シスプラチン＋ポートラーザ）

REFERENCES:

Necitumumab plus gemcitabine and cisplatin versus gemcitabine and cisplatin alone as first-line therapy in patients with stage IV squamous non-small-cell lung cancer (SQUIRE): an open-label, randomised, controlled phase 3 trial
Lancet Oncol. 2015 Jul;16(7):763-74.

制吐剤について：日本癌治療学会　制吐剤適正使用ガイドライン

FN について：日本臨床腫瘍学会　発熱性好中球減少症診療ガイドライン

G-CSF について：日本癌治療学会　G-CSF 適正使用ガイドライン

備考・変更履歴：