## 化学療法レジメン (76 Ram-DTX 【肺】)

対象疾患名

レジメン名

切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌

Ramucirumab - Docetaxel 療法

(略名) Ram - DTX 療法

1コースの日数(休薬期間を含む) コース数(予定)

21 日

4~6 コース

No.	薬剤名 (抗がん剤, 輸液, 支持療法を含む)	標準的投与量 (単位を必ず記入)	投与方法 (静注、点滴	投与時間 (投与速度)	上限量 ※記入必須、な	Day																											
	※商品名と一般名を併記(一般名は 括弧)		静注,動脈注 射,側注,内 服 など)		い場合は「なし」 と記入	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	生理食塩液	100mL	点滴静注	30分	なし	•																											
	グラニセトロン注 1mg	1 筒																															
	デカドロン注 6.6mg	1 瓶																															
	(デキサメタゾン)																																
	ポララミン注 5mg	1 管																															
	(クロルフェニラミンマレイン酸塩)																																
2	生理食塩液	250mL	点滴静注	60分	なし	•																											
	サイラムザ点滴静注液	10mg/kg																															
	(ラムシルマブ)																																
3	生理食塩液	100mL	点滴静注		なし	•																											
			(最初の2サイク	ルは 60 分、																													
			その後 15 分に短	[縮可]																													
4	5%ブドウ糖液	250mL	点滴静注	60分	なし	•																											
	ドセタキセル注	60mg/m²																															
5	生理食塩液	50mL	点滴静注	フラッシュ	なし	•																											
6	デカドロン錠 4mg	2 錠/日	内服	(例)1回1錠・	なし		•	•																									
	(デキサメタゾン)			朝昼食後																													

## [注意事項]

インラインフィルター  $(0.2 \text{ Vid } 0.22 \mu \text{ m})$  を使用すること。※情報源:サイラムザ添付文書

## [投与基準]

項目名	第1コース目開始基準	第2コース目開始基準
PS	0~1	0~1
NEU	≥2000	≥1500
Hb	≧8.0	_
PLT	≥100000	≥ 100000
PT-INR	≦1.5	_
APTT	施設基準値以下	_
AST/ALT	≤100/100	≤100/100
T-Bil	≦1.5	≦1.5
Cre	≦1.5	_
蛋白尿	≦1+	≦1+
その他	血痰がない、血痰の既往がない	血痰がない
	感染を伴う38℃以上の発熱がない	感染を伴う38℃以上の発熱がない
	コントロール可能な高血圧: 150/90 以下	コントロール可能な高血圧: 150/90 以下