化学療法レジメン（85　CDDP＋VNR【肺】）

対象疾患名
非小細胞肺癌・術後

レジメン名
シスプラチン/ビノレルビン併用療法
（略名）CDDP+VNR 併用療法

1コースの日数（休薬期間を含む）
21　日

コース数（予定）
4～6 コース

No.	薬剤名 （抗がん剤，輸液，支持療法を含む） ※商品名と一般名を併記（一般名は括弧）	標準的投与量 （単位を必ず記入）	投与方法 （静注，点滴静注，動脈注射，側注，内服　など）	投与時間 （投与速度）	上限量 ※記入必須，ない場合は「なし」と記入	Day																										
						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	50mL	点滴静注	ルートキープ	なし								●																				
2	生理食塩液	500mL	点滴静注	90 分	なし	●																											
3	生理食塩液 アロキシ静注 0.75mg（ﾊﾟﾛﾉｾﾄﾛﾝ） デカドロン注 6.6mg（ﾃﾞｷｻﾒﾀｿﾞﾝ）	100mL 1 瓶 1.5 瓶	点滴静注	30 分	なし	●																											
4	生理食塩液 ナベルビン注（ビノレルビン）	100mL 25mg/m²	点滴静注	5 分	なし	●							●																				
	生理食塩液	50mL	点滴静注	フラッシュ	なし	●							●																				
5	ラクテック注 硫酸 Mg 補正液（硫酸マグネシウム）	500mL 8mL（0.4 管）	点滴静注	90 分	なし	●																											
6	20%マンニットール注射液	300mL（1 本）	点滴静注	90 分	なし	●																											
7	生理食塩液 シスプラチン注	500mL 80 mg/m²	点滴静注	120 分	なし	●																											
8	生理食塩液	500ml	点滴静注	90 分	なし	●																											
8	生理食塩液	500mL	点滴静注	90 分	なし	●																											
9	イメンドカプセル（アプレピタント）	125mg	内服	朝食後（Rp1 前）	なし	●																											
10	イメンドカプセル（アプレピタント）	80mg	内服	朝食後	なし		●	●																									
11	デカドロン錠（デキサメタゾン）	8mg（2 錠）	内服	朝昼食後	なし		●	●																									

〔注意事項〕

十分な尿量確保が必要なため、飲水を励行するよう促すこと

1 日尿量が 1L 以下の場合、①～③の投与を考慮すること／①ソルデム 3A 輸液 500mL 等の補液／②20%マンニットール注射液 300mL／③フロセミド注射液

医療法人橘会　東住吉森本病院