

05N053_ShortCDDP+PEM+Osimertinib_3週毎

CDDP(Day1) + Pemetrexed(Day1) + Osimertinib(Day1-21) 3週毎 4コース

◆ _____月 _____日(Day1)から _____コース実施。(外来で実施・入院で実施)

| Rp | 商品名 | 用量[基準量] | 投与方法 | Day0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----|---|--|-------------|------|---|---|---|---|---|---|----------------------|
| 1 | シアノコバラミン注1000 μ g | 1 A | im | | | | | | | | |
| | | | | | | ● | | | | | |
| 2 | 調剤用バンビタン末 | 1 g | po / 分1 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ● | |
| 3 | デカドロン錠0.5mg | 16 錠 | po | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | ● |
| 4 | パロセトロン注バッグ0.75mg/50mL アロカリス点滴静注235mg | 1 袋 1 瓶 | div / 30min | | ● | | | | | | |
| 5 | 生食注(50mL) | 1 瓶 | div / フラッシュ | | ● | | | | | | |
| 6 | 生食注 ペメトレキセド点滴静注液 | ※ _____mg[500mg/m ²] (全量100mLとする。) | div / 10min | | ○ | | | | | | |
| 7 | 生食注(50mL) | 1 瓶 | div / フラッシュ | | ● | | | | | | |
| 8 | YDソリター-T1号(500mL) アスパラギン酸カルウム注10mEqキット 硫酸Mg補正液1mEq/mL | 1 袋 1 キット 8 mEq | div / 1hr | | ● | | | | | | |
| 9 | 20%マンニトール注(300mL) | 1 袋 | div / 30min | | ● | | | | | | |
| 10 | 生食注(250mL) シスプラチン注 | 1 袋 _____mg[75mg/m ²] | div / 1hr | | ○ | | | | | | |
| 11 | ソルデム3A(500mL) | 1 袋 | div / 1hr | | ● | | | | | | |
| 12 | タグリツソ錠 | _____mg[80mg/body] | po | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | ● Day 1 - Day21 (連日) |

- ・ NSAIDsは5日間中止を考慮。(Day-1~3)
- ・ 大量胸水、腹水貯留例は排除後に投与すること。
- ・ Day1~3:水分摂取1L。(1日目はシスプラチンの投与が終了するまでに水分1Lを摂取すること。)
- ・ 脱水、食思不振時は追加補液。
- ・ 皮膚障害対策として、あらかじめ”RASH対応セット”をオーダーしてください。