

05N062_(1クール目)_Amivantamab+CBDCA+PEM_3週毎

Amivantamab(Day1・2・8・15) + CBDCA(Day1) + Pemetrexed(Day1) 3週毎 1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								● Day-6より9週毎に投与。
2	調剤用バンビタン末	1 g	po / 分1								● Day-6より連日投与。
3	デカドロン錠0.5mg	16 錠	po								● Day 0
4	グラニセトロン点滴3mgバッグ アロカリス点滴静注235mg デカドロン注射液1.65mg	1 袋 1 瓶 6 A	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	※1 _____mg[500mg/m ²] (※1 全量100mLとする。)	div / 10min		○						
7	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
8	ブドウ糖注5%(250mL) カルボプラチン注	1 袋 _____mg[AUC 5]	div / 1hr		○						
9	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
10	生食注(100mL) デカドロン注射液1.65mg	1 瓶 6 A	div / 15min			●					
11	アセリオ静注液1000mg ポララミン注5mg	1 袋 1 A	div / 15min		●	●					● Day 8 / Day 15
12	生食注(50mL)	1 瓶	div / 30min		●	●					● Day 8 / Day 15
13	生食注(250mL) ライブリバント点滴静注	1 袋 _____mg[350mg/body] (全量250mLとする。)	div / ※別表に従う		○						
14	生食注(250mL) ライブリバント点滴静注	1 袋 _____mg[1050mg/body] ^{※2} (全量250mLとする。) ※2 体重80kg以上の場合 1400mg/body	div / ※別表に従う			○					
15	生食注(250mL) ライブリバント点滴静注	1 袋 _____mg[1400mg/body] ^{※3} (全量250mLとする。) ※3 体重80kg以上の場合 1750mg/body	div / ※別表に従う								○ Day 8 / Day 15
16	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●	●					● Day 8 / Day 15

- ・ ライブリバントは、ポリエーテルスルホン製、ナイロン製又はポリスルホン製のインラインフィルター(孔径0.2 μ m又は0.22 μ m)を備えたポリウレタン、ポリブタジエン、ポリ塩化ビニル、ポリプロピレン又はポリエチレン製を用いること。
- ・ 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。
- ・ 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。