

## 05N077\_(1クール目)\_scAmivantamab+CBDCA+PEM\_3週毎

Amivantamab(Day1・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 $\mu$ 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4mg	4 錠	po / 分2								
4	デカドロン錠4mg	2 錠	po / 分1		●	●					
5	グラニセトロン点滴3mgパック 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		●						
6	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
7	生食注 ペメトレキセド点滴静注液	※1 _____mg[500mg/m <sup>2</sup> ] (※1 全量100mLとする。)	div / 10min		○						
8	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
9	ブドウ糖注5%(250mL) カルボプラチン注	1 袋 _____mg[AUC 5 ]	div / 1hr		○						
10	生食注(50mL)	1 瓶	div / フラッシュ		●						
11	アセリオ静注液1000mg ポララミン注5mg	1 袋 1 A	div / 15min リプロファズ投与30分前		●						
12	カロナール錠200mg ポララミン錠2mg	4 錠 1 錠	po / リプロファズ投与30分前								
13	リプロファズ配合皮下注	1600 mg [1600mg/body] ※1 体重80kg以上の場合は 2240mg/body	sc / 5min		○						
14	リプロファズ配合皮下注	2400 mg [2400mg/body] ※1 体重80kg以上の場合は 3360mg/body	sc / 5min								

○ Day 8 / Day 15

- ・ 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。