

化学療法レジメンセット 登録用紙

コード : N-88m  
レジメン名称 : PEM+Osimertinib維持療法

■ 新規  
□ 変更

提出日 : 2024 年 10 月 1 日  
承認日 : 年 月 日

適応がん種 : 非小細胞肺癌  
インターバル日数 : 21日  
予定コース数 : PDまで

医 長 名 : 呼吸器内科 日下 圭  
申請医師名 : 呼吸器内科 日下 圭  
確認薬剤師名 : 製剤主任 植木 大介

| Rp.No. | 癌 | 薬 剤 名              | 投 与 量                | 手 技  | 投 与 経 路 | 点滴時間・速度 | day(1)                                                                                                                              |
|--------|---|--------------------|----------------------|------|---------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1      |   | デキサート注(デキサメタゾンとして) | 6.6mg                | 点滴静注 | 末梢メイン   | 15分     | Rp1 15分<br>DEX6.6mg<br>生理食塩液50mL<br>↓<br>Rp2 10分<br>ペムトレキセド注<br>生理食塩液100mL<br>↓<br>Rp3 5分<br>生理食塩液50mL<br><br>Rp4<br>タグリッソ錠80mg連日内服 |
|        |   | 生理食塩液 50mL         | 1本                   |      |         |         |                                                                                                                                     |
| 2 *    |   | ペムトレキセド注射用         | 500mg/m <sup>2</sup> | 点滴静注 | 末梢メイン   | 10分     |                                                                                                                                     |
|        |   | 生理食塩液100mL         | 1本                   |      |         |         |                                                                                                                                     |
| 3      |   | 生理食塩液50mL          | 1本                   | 点滴静注 | 末梢メイン   | 5分      |                                                                                                                                     |
| 4 *    |   | タグリッソ錠             | 80mg                 | 内服   | 経口      |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |
|        |   |                    |                      |      |         |         |                                                                                                                                     |

上記表にて設定する抗がん剤について

| Rp.No. | 薬 剤 名      | 設 定 値                | 上 限 値 |
|--------|------------|----------------------|-------|
| 2      | ペムトレキセド注射用 | 500mg/m <sup>2</sup> |       |
| 4      | タグリッソ錠     | 80mg                 |       |

<特記事項>  
①5コース目以降の維持療法用のレジメンである。  
②ペムトレキセド使用レジメンのため、治療開始7日前よりパンプタン、シアノコバラミンを使用する。その後パンプタンは連日内服、シアノコバラミンは9週毎に投与する。ペムトレキセド最終投与後、3週間は投与する。  
③ペムトレキセドによる皮疹が懸念される場合は、投与前日～投与翌日までの3日間デキサメタゾン錠4mg×2回/日の内服が推奨される。