

## アリムタ・カルボプラチン療法

FN - : 催吐性 中

診断名：進行非小細胞肺癌（非扁平上皮癌）

<投与スケジュール>（1コース21日）

Day 1…アリムタ (MTA) div 500 mg/m<sup>2</sup>

Day 1…カルボプラチン (CBDCA) div AUC 5 mg/ml・min

カルバートの式に基づき計算。（750 mg/回上限）

※カルバートの式：投与量 (mg/body) = 目標 AUC × (Ccr + 2.5)

※Cockcroft&Gault の式：女性では × 0.85

$Ccr = ((140 - \text{年齢}) \times \text{体重(kg)}) / (72 \times Cr(\text{mg/dL}))$

<注意事項>

★アリムタ初回投与の7日以上前より、パンビタン末（1g/回/日）を連日経口投与、メチコバル注（0.5mg×2/回）を筋肉注射（9週ごとに投与）すること。

※投与を中止又は終了する場合は、最終投与日から22日目までパンビタン末、メチコバル注を投与する。

<中止・減量基準> アリムタ及びカルボプラチンの用量調節

・前回用量の75%（MTA：375mg/m<sup>2</sup>、CBDCA：3.5 mg/ml・min）

最低好中球数 ≤ 500/mm<sup>3</sup> 及び grade3~4 の副作用を経験した場合

・前回用量の50%（MTA：250mg/m<sup>2</sup>、CBDCA：2.5 mg/ml・min）

最低血小板数 ≤ 50000/mm<sup>3</sup> 及び grade3~4 の粘膜炎を出現した場合

2019年9月2日より施行