

アリムタ・シスプラチン療法

FN 低：催吐性 高

診断名：進行非小細胞肺癌（PS：0～1）

<投与スケジュール>（1コース21日）

Day 1…アリムタ（MTA） div 500 mg/m²

Day 1…シスプラチン（CDDP） div 75 mg/m²

Day 1…イメンド125mg 1C 内服

Day 2～3…イメンド80mg 1C 朝

<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（1日1回1g）を連日経口投与
- ・メチコバル注（1回0.5mg×2）を筋肉注射（9週ごとに投与）

※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を投与する。

★NSAIDsは併用注意

投与2日前から2日後の5日間はできる限り併用を控える。

（骨髄抑制、腎毒性、消化器毒性が増強する。）

★尿量をチェックする。

投与日から3日間まで24時間蓄尿する。

※Ccr≦45mL/minの場合は投与不可。

Day1のみ

開始～9時間後まで尿量2500ml以下でフゼミト[®] 20mg iv

<減量基準>

アリムタ及びシスプラチンの用量調節

- ・前回用量の75%（MTA：375mg/m²、CDDP：56.25mg/m²）
 - ①最低好中球数<500/mm³ 及び最低血小板数≧50000/mm³ の場合
 - ②最低好中球数に関わらず最低血小板数<50000/mm³ の場合
- ・前回用量の50%（MTA：250mg/m²、CDDP：37.5mg/m²）

最低好中球数に関わらず出血を伴う最低血小板数<50000/mm³ の場合

2019年9月2日より施行