

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXX

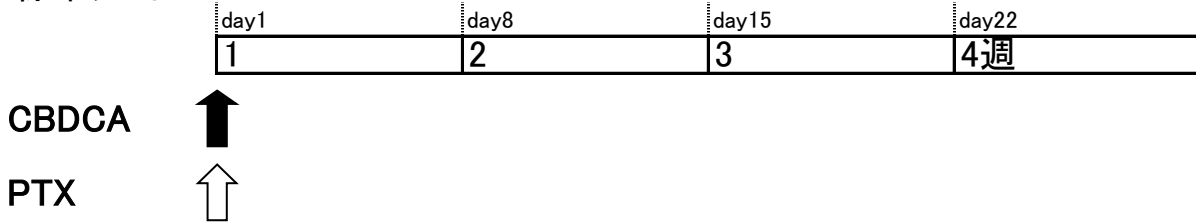
綾部市立病院 化学療法
標準プロトコル／治療計画書 [No.10]
当レジメンの2022年度実施状況: 0件

肺 CBDCA + PTX

<対象>

- ・ 非小細胞肺癌(手術不能, 再発, 再発の可能性が高い症例)
- ・ CheckMate816試験に基づく周術期治療での術後補助化学療法

<標準プロトコル>



CBDCA(day1)+PTX(day1)
4週を1コースとして繰り返す

4~6コースのみ

<患者情報>

身長 \$HEIGHT cm 体重 \$WEIGHT kg 体表面積 \$身体情報 m²
(DuBois式)

<使用薬剤・投与量>

カルボプラチン

Dose(mg) = $AUC(mg/mL \cdot min) \times \{GFR(mL/min) + 25\}$ ←Galvertの式

$AUC(mg/mL \cdot min) = 6$ (注: CM816試験では5または6で投与された)

$GFR(mL/min) =$ [] mL/min \Rightarrow [] mg

使用可

○血清クレアチニン値を電子カルテ実装の式に適用したときに得られる推算値(mL/min)

○蓄尿等による実測値(mL/min)

使用不可

×体表面積補正されたeGFR(mL/min/1.73m²)

パクリタキセル

200 mg/m² \Rightarrow [] mg

(注: CM816試験では175または200mg/m²で投与された)

<治療計画> ※使用する対象を下記から選択して下さい。

切除不能進行再発

開始 [] 年 [] 月 [] 日 ~ [] コース

術後補助化学療法

開始 [] 年 [] 月 [] 日 ~ [] 4 コース

主治医 []

指導医 []

主治医の先生へ) 治療開始時に患者情報・治療計画を記入し、薬剤部まで提出してください。