

I D : @PATIENTID @USERSECTION

氏名 : @PATIENTNAME

生年月日 : @PATIENTBIRTH2

性別 : @PATIENTSEXN

綾部市立病院 化学療法

標準プロトコール／治療計画書 [No.210]

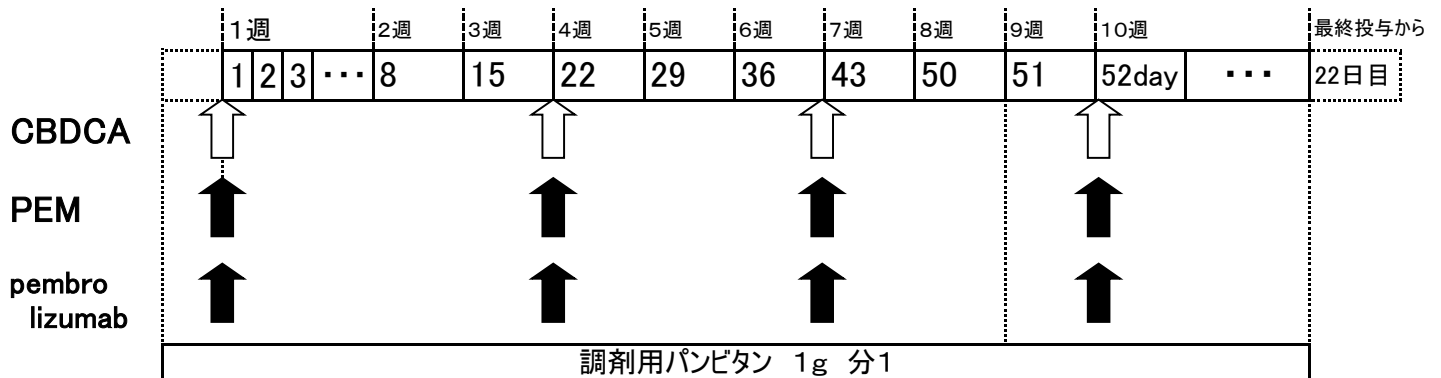
当レジメンの2022年度実施状況: 4件

### 肺 pembrolizumab + CBDCA + PEM(KN189)

#### <対象>

化学療法歴のない、EGFR遺伝子変異陰性及びALK融合遺伝子陰性の  
切除不能な進行・再発の非扁平上皮非小細胞肺癌患者  
(令和2年8月改訂ペムブロリズマブの最適使用推進ガイドラインに基づく)

#### <標準プロトコール>



↑  
7日前までに  
メチコパール 2A 筋注

4コースのみ

↑  
メチコパール  
2A 筋注

↑  
メチコパール2A  
最終投与から  
22日目まで  
9週毎に筋注

#### <注意点>

1. 本レジメンを4コース投与後は、「No.211 pembrolizumab + PEM」を投与すること。

#### <患者情報>

身長 \$HEIGHT cm 体重 \$WEIGHT kg 体表面積 \$身体情報 m<sup>2</sup>

#### <使用薬剤・投与量>

ペムブロリズマブ 200 mg/body

カルボプラチン Dose (mg) =  $\frac{AUC (mg/mL \cdot min)}{GFR (mL/min) + 25}$  ← Calvertの式

AUC (mg/mL · min) = 5

GFR (mL/min) =

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/1.73m<sup>2</sup>)

ペメトレキセド 500 mg/m<sup>2</sup> × \$身体情報 m<sup>2</sup> = mg ⇔ mg

#### <治療計画>

● 切除不能進行再発

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。

