

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.212-1]

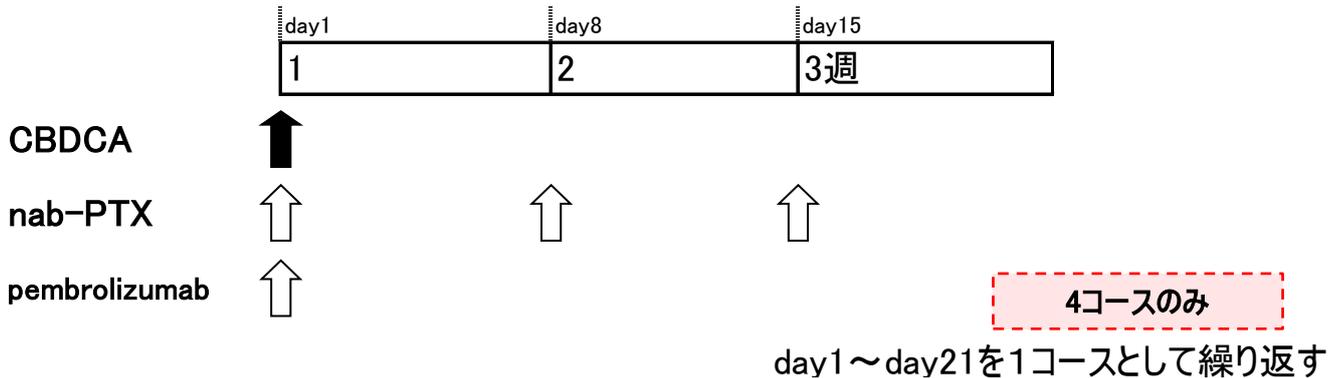
当レジメンの2022年度実施状況: 0件

肺 pembrolizumab + weekly nab-PTX + CBDCA(KN407)

<対象>

化学療法歴のない切除不能な進行・再発の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)

<標準プロトコル>



<注意点>

- 本レジメンを4コース投与後は、pembrolizumab単剤を「No.175 pembrolizumab」に従って投与する事。
- KEYNOTE 407試験では、pembrolizumabの投与期間は35コース(約2年)であった。

<患者情報>

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

<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) = $AUC(mg/mL \cdot min) \times [GFR(mL/min) + 25]$ ← Calvertの式

$AUC(mg/mL \cdot min) = 6$ $GFR(mL/min) =$ Dose(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)

使用不可 (いずれも標準体表面積での値に補正されている)※

× eGFR(mL/min/1.73m²)

× 24h Ccr(mL/min)

※ 但し、患者個々の体表面積での値に補正した場合は可

アブラキサン 100 mg/m²

<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。