

がん化学療法レジメン登録票

レジメン名	Atezolizumab maintenance
診療科名	呼吸器内科
診療科責任者名	大槻 歩
適応がん種	進展型小細胞肺癌
保険適応外の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

がん治療ワーキンググループ使用欄	
登録番号	NSCLC-023
登録日・更新日	2019年10月29日
削除日	
出典	N Engl J Med. 2018 ;379:2220-2229
入力者	伊勢崎竜也

投与順に記入(抗がん剤のみ)

	薬剤名:一般名 (薬剤名:商品名) 希釈液	規格	投与量算出式	投与経路	投与時間	施行日
No.1	アテゾリズマブ(遺伝子組換え) (テセントリク) 生理食塩液	点滴静注1200mg 250mL	1200mg/body	<input type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> DIV <input checked="" type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 側管 <input type="checkbox"/> その他()	60分※1	day1

1コースの期間	21 日
投与間隔の短縮規定	<input checked="" type="checkbox"/> 短縮可能(1 日) ・ <input type="checkbox"/> 短縮不可能
計算後の投与量上限値	110%
計算後の投与量下限値	50%

減量・中止基準	【投与開始基準】 好中球数 $\geq 1500 / \mu\text{L}$ 血小板数 $\geq 10\text{万} / \mu\text{L}$ ヘモグロビン値 $\geq 9.0 \text{ g/dL}$ AST、ALT $\leq 100\text{U/L}$ ※肝転移が認められる場合: $\leq 200\text{U/L}$ 総ビリルビン $\leq 1.3\text{mg/dL}$ 血清クレアチニン値 $\leq 1.8\text{mg/dL}$
	なし
その他の注意事項	出典文献での対象患者: 化学療法歴のない進展型小細胞肺癌患者 ※1 忍容性に応じて60分→30分と短縮可能 <アテゾリズマブ(テセントリク)> 投与時には0.2又は0.22 μm のインラインフィルターを使用すること。 【免疫チェックポイント阻害薬を使用する際の注意事項】を参照

記入者	伊勢崎 竜也
確認者	大槻 歩