

レジメンマスタシート

1 / 3

発行日時 2024年11月20日 17時31分

レジメンNo. 055404 診療科 呼吸器内科

有効期間 2018/12/25~2099/12/31

レジメン名称 Atezolizumab+CBDCA+PTX+BEV

適用日数 21日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位)	速度指示	day(1)						
01	点滴 点滴注射(速度指示) 主管より ① ※CSTD7タ*フタ パロノセトロン静注(0.75mg/5mL)「タイ林」 ガスター注(20mg/2ml) デキスト注射液(6.6mg/2ml)(エステル8mg) 【AD 大塚生食注(100ml)	200ml/h	1V 1A 9.9mg 1本	09:15						
02	点滴 点滴注射(速度指示) 主管より ② 生理食塩液50ml	200ml/h	1本	09:45						
03	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 投与時間初回60分 2回目以降30分に短縮可 主管より ③ インラインフィルター使用 ☆テセントリク点滴静注(1200mg/20mL) 大塚生食注(250ml) 1200mg/body	270ml/h	1200mg/Body 1本 1V	10:00						
04	点滴 点滴注射(速度指示) 主管より ④ 生理食塩液50ml	200ml/h	1本	11:00						
続き有り										

確認コメント

AUC6(MAX 900mg)、レタミン、イメント 処方確認

注意コメント

AUC=6(MAX 900mg)、レタミンコ-ワ錠10mg 5T ハ*クリタセル投与30分前(緑内障禁)
インラインフィルター使用 d1イメント 125mg d2-3イメント 80mg併用
テセントリク投与時間 初回60分 2回目以降30分に短縮可
【アテゾリズマブ(1200mg/body d1), PTX(175mg/m2 d1),
CBDCA(AUC6 d1), BEV(15mg/kg d1), q21】

レジメン番号 13628

レジメンマスタシート

2 / 3

発行日時 2024年11月20日 17時31分

レジメンNo. 055404 診療科 呼吸器内科
レジメン名称 Atezolizumab+CBDCA+PTX+BEV有効期間 2018/12/25~2099/12/31
適用日数 21日 最大回数 99回

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量(主単位)	速度指示	day(1)						
05	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 DEHPフリーのルートを使用 主管より ⑤ 0.22ミクロン以下のフィルター使用 5%ブドウ糖注(500ml) 1袋 175 mg/m ² (毒)パクリタキセル注NK (100mg/16.7mL) 175mg/m ²	167ml/h	1.75 V	11:15						
06	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 主管より ⑥ 5%大塚糖液(250ml) 1本 AUC=6 CBDCA投与量 最大900mg。 (毒)カルボプラチン点滴静注液 NK(150mg/15mL) 1mg/GFR+25	250ml/h	0.0067 V	14:15						
07	点滴 点滴注射(速度指示) 主管より ⑦ 生理食塩液50ml 1本	400ml/h		15:15						
08	点滴 点滴注射(速度指示)抗悪性腫瘍剤+無菌180 66ml/h 初回90分, 2回目60分, 以降30分で 主管より ⑧ 大塚生食注(100ml) 1本 15 mg/kg ☆アバスチン点滴静注用(400mg/16ml) 15mg/kg		0.0375 V	15:30						
続き有り										

確認コメント

AUC6(MAX 900mg)、レスタミン、イメント 処方確認

注意コメント

AUC=6(MAX 900mg)、レスタミンコ-ワ錠10mg 5T ハ°クリタキセル投与30分前(緑内障禁)
インラインフィルター使用 d1イメント 125mg d2-3イメント 80mg併用
テントリク投与時間 初回60分 2回目以降30分に短縮可
【アテゾリスマブ(1200mg/body d1), PTX(175mg/m² d1),
CBDCA(AUC6 d1), BEV(15mg/kg d1), q21】

レジメン番号 13628

3 / 3

有効期間 2018/12/25～2099/12/31

適用日数 21日 最大回数 99回

確認コメント AUC6 (MAX 900mg)、レタミン、イメド[®] 処方確認	
注意コメント AUC=6 (MAX 900mg)、レタミンコ[®]錠10mg 5T ハ[®] クリタセル投与30分前(緑内障禁) インラインフィルター使用 d1イメド[®] 125mg d2-3イメド[®] 80mg併用 テントリク投与時間 初回60分 2回目以降30分に短縮可 【アテゾリズマブ (1200mg/body d1), PTX (175mg/m² d1), CBDCA (AUC6 d1), BEV (15mg/kg d1), q21】	

レジメン番号 13628