

# 非小細胞肺癌に対する Pemetrexed+Dur+Trem療法

ペムレキセド+イミフィンジ+イジユド

DRPHW\_DRPHW\_1

2024年8月19日 承認

Dr.sign

Ns.sign

Ph.sign

病棟・科名	登録番号 《《SYPID》》	氏名 《《ORIBP_KANJI》》	年齢 様《《SYAGE》》	身長 cm	体重 kg	体表面積 m <sup>2</sup>
疾患名	施行予定日 月 日 ~ ( )	コース目	実施サイクル コース予定	【調製指示(初日)】 <input type="checkbox"/> 調製可 <input type="checkbox"/> TEL連絡後調製		
備考[標準投与量逸脱など]				放射線併用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

【必須項目】

- 投与7日以上前からパンビタン末1g 1×服用開始
- 初回投与の少なくとも7日前にシアノコバラミン注 1A筋注

Day1 ( / / )

《治療当日の朝より服用開始》

**デカドロン錠 1回 8錠を  
1日2回(朝昼食後) 服用**

本管

生理食塩水 500mL

側管

全開で

生理食塩水 50mL

専用ルート

(1hr)

生理食塩水 100mL  
イジユド 75 mg

2コース目のみ

全開で

生理食塩水 50mL

専用ルート

(1hr)

生理食塩水 100mL  
イミフィンジ 1500 mg

【ペムレキセドの投与終了(中止)時の注意事項】

- パンビタン末は、最終投与日から22日目まで可能な限り投与する。
- シアノコバラミン注は、投与期間中および投与中止後22日目まで9週ごと(3コースごと)に1回投与する。

全開で

生理食塩水 50mL

(10min)

ペムレキセド mg

全量

ml

全開で

生理食塩水 50mL

終了抜去

**※BW:30kg以下の場合  
イミフィンジ: 20mg/kg**

Pemetrexed+Dur+Trem療法

標準投与量:

PEM 500 mg/m<sup>2</sup> day1

Dur 1500 mg/body day1

※30kg以下の場合20mg/kg

Trem 75 mg/body day1

4週毎