

【レジメン概要】

適応病名 (癌腫)	進展型小細胞肺癌		レジメン名 (略号)	R065 atezolizumab+CBDCA+ETOP
実施部署区分	<input checked="" type="checkbox"/> 入院	<input checked="" type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 治験/臨床試験	
適応分類	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発	<input type="checkbox"/> 術前化学療法	<input type="checkbox"/> 術後化学療法	<input type="checkbox"/> その他
適応ライン	<input checked="" type="checkbox"/> 1次	<input type="checkbox"/> 2次	<input type="checkbox"/> 3次	<input type="checkbox"/> 維持療法
投与日/コース(サイクル) 休薬日数/使用コース数(標準)	投与日 (d1,d8など)	d1,2,3	コース(サイクル)	21日間
	休薬日数	18	日間	
	使用コース数	4	コース	
内服併用	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし		
放射線療法	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし		

【抗がん剤 投与内容】

Rp	薬剤	催吐 リスク	投与ルート	投与量	投与時間・ 投与速度	投与日
1	アテゾリズマブ	最小度	点滴	1200mg/body	60分(2回目以降30分)	d1
2	カルボプラチン	中等度	点滴	5AUC	60分	d1
3	エトポシド	軽度	点滴	100mg/m ²	60分	d1,2,3

投与基準	白血球数	/μL	sCr	1.5	mg/dL
	好中球数	2,000 /μL	CCr		mL/min
	Hb	9 g/dL	T-Bil	1.8	mg/dL
	PLT	100,000 /μL	AST	100	IU/L
			ALT	100	IU/L
	その他	リンパ球数≥500/μL			
減量中止基準	副作用のGradeや臨床検査値により休薬・減量を考慮する (詳細はテセントリク®添付文書と適正使用ガイド参照)				
エビデンス資料 ★必須★	<input checked="" type="checkbox"/> ガイドライン	ガイドライン名	肺癌診療ガイドライン 2018年版		
	<input checked="" type="checkbox"/> 文献	文献名	Horn L, et al.: N Engl J Med 2018; 379(23): 2220-9		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他	提出書類名	テセントリク®適正使用ガイド(切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌、進展型小細胞肺癌)		
備考欄 (副作用対策、指示など)	<p>・テセントリクの投与時間は初回60分、初回投与の忍容性が良好であれば2回目以降は30分まで短縮可能。</p> <p>・テセントリクは0.2又は0.22 μmのインラインフィルターを使用する。</p> <p>・投与基準の好中球数について、臨床試験では1,500/μL以上であるが、当院レジメン R003 CBDCA+ETOP に準じ、2,000/μL以上とする。</p>				