

【レジメン概要】

適応病名 (癌腫)	非小細胞肺癌(非扁平上皮)		レジメン名 (略号)	R057 pembrolizumab + CDDP+ PEM (short hydration)
実施部署区分	<input checked="" type="checkbox"/> 入院	<input checked="" type="checkbox"/> 外来	<input checked="" 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	コース(サイクル)	21日間
	休薬日数	20	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	・内服支持療法あり	
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	pembrolizumab	最小度	点滴	200mg	30分	d1
2	PEM	軽度	点滴	500mg/m <sup>2</sup>	10分	d1
3	CDDP	高度	点滴	75mg/m <sup>2</sup>	60分	d1

減量中止基準 (具体的に記載.)	白血球数	/ μL	sCr	mg/dL	
	好中球数	1,500 / μL	CCr	50 mL/min	
	Hb	9 g/dL	T-Bil	2 mg/dL	
	PLT	100,000 / μL	AST	100 IU/L	
			ALT	100 IU/L	
	その他	肝転移ある場合AST、ALT≤200			
	副作用時の 減量方法	最低好中球数<500/mm <sup>3</sup> 及び最低血小板数≥50,000/mm <sup>3</sup> ; 前回の用量の75%、最低好中球数に関わらず最低血小板数<50,000/mm <sup>3</sup> ; 前回の用量の75%、最低好中球数に関わらず出血を伴う最低血小板数<50,000/mm <sup>3</sup> ; 前回の用量の50%、粘膜炎を除くグレード3 又は4 の毒性; 前回の用量の75%、入院を要する下痢(グレードは問わない)又はグレード3 若しくは4の下痢; アリムタ前回の用量の75%、グレード3 又は4 の粘膜炎; アリムタ前回の用量の50%			
エビデンス資料 ★必須★	<input type="checkbox"/> ガイドライン	ガイドライン名			
	<input checked="" type="checkbox"/> 文献	文献名	Gandhi L et al.: N. Engl. J. Med., 378: 2078-2092, 2018.		
	<input type="checkbox"/> その他	提出書類名			

備考欄 (副作用対策、指示など)	各レジメンを参照
---------------------	----------