レジメン名			略名	1クールの日数
CBDCA+nab-PTX+Atezolizumab			IMpower130	3週間
適応病名	切除不能な進行・再発の非小細胞肺癌		所要時間	195分
実施部署	■外来、■病棟、□その他(　　)		放射線療法	■なし、□あり
適応分類	□初発、■進行・再発、□術後補助、□術前補助、□超大量、□遺伝子、□その他(　　)			
適応時表示コメント	□なし、□あり	添付資料	□なし、■あり	
臨床使用分類	■治療（エビデンスレベル　■1　□2　□3　□4　□5　） □研究(□多施設自主研究、□単施設自主研究、□市販後臨床試験、□治験、□その他			
エビデンス	■ガイドライン、□文献、□その他			
ガイドライン文献名	肺癌診療ガイドライン2022年版			

番号	抗癌剤名(商品名)・略号	1日投与量	投与法	投与日(d1,d8等)
1	カルボプラチン	AUC5	点滴	day1
2	アブラキサン	100mg/m2	点滴	day1,8,15
3	テセントリク	1200mg	点滴	day1
4				
5				
6				
7				
8				

その他(減量・増量規定など)	臨床試験ではCBDCAはAUC6で設定されているが、実臨床ではAUC5で投与する場面が多く変更しています。

Rp	医薬品名	投与量	投与ルート	点滴時間・速度	
①	生理食塩液	100ml	点滴静注(メイン)	ルートキープ用	
②	テセントリク 生理食塩液	1200mg 250ml	点滴静注(末梢)	60分	※フィルター使用
③	生理食塩液	50ml	点滴静注(末梢)	フラッシュ用	
④	ホスアプレピタント 生理食塩液	150mg 100ml	点滴静注(末梢)	30分	
⑤	パロノセトロンバッグ デキサート	0.75mg/50ml 6.6mg	点滴静注(末梢)	15分	
⑥	生理食塩液	50ml	点滴静注(末梢)	フラッシュ用	
⑦	アブラキサン 生理食塩液	100mg/m2 20ml/m2	点滴静注(末梢)	30分	
⑧	生理食塩液	50ml	点滴静注(末梢)	フラッシュ用	
⑨	カルボプラチン 生理食塩液	AUC5 250ml	点滴静注(末梢)	60分	
⑩	生理食塩液	20ml	点滴静注(末梢)	フラッシュ用	

テセントリクは初回60分で投与し、特に問題がなければ2回目以降は30分で投与可