レジメンcode:	C35-37
適応がん種:	非小細胞肺癌
レジメン名:	Atezolizumab+Bv+PTX+CBDCA

備考		

略名	抗がん剤(採用薬品名)	投与量	単位	投与法	投与日
	テセントリク	1200	mg/body	点滴[*1]	d1
Bv	ベバシズマブ(アバスチン)	15	mg/kg	点滴[*2]	d1
PTX	パクリタキセル(タキソール)	200	mg∕ m ੰ	点滴(3時間)	d1
CBDCA	カルボプラチン(パラプラチ :	6	AUC	点滴(1時間)	d1

^{*}Atezolizumab+Bv+PTX+CBDCA導入療法4~6サイクル実施後、C35-38 Atezolizumab+Bv維持療法に移行すること。

day1【ケモセーフ使用】			
1) 生食	50ml		1 本
			ルート確保
2) テセントリク		12	200 mg/body
生食	250ml		1 本
		(インラ	インフィルター必須)
	主管①	点滴	初回60分
			2回目以降30分[*1]
3) 生食	50ml		1 本
	主管②		15 分
4) ベバシズマブ(アバスチン)			15 mg/kg
生食	100ml		1 本
	主管③	点滴	初回90分
			2回目60分
			3回目以降30分[*2]
5) ガスター	20mg		1 A
デキサート	6.6mg		3 V
ポララミン	5mg		1 A
	5mg 50ml		1 A 1 本
ポララミン 生食	5mg 50ml 主管④	点滴	1 A 1 本 15 分
ポララミン 生食 	5mg 50ml 主管④ 235mg	点滴	1 A 1 本 15 分 1 V
ポララミン 生食 	5mg 50ml 主管④ 235mg 0.75mg	点滴	1 A 1 本 15 分 1 V 1 V
ポララミン 生食 	5mg 50ml 主管④ 235mg 0.75mg 50ml		1 A 1 本 15 分 1 V 1 V
ポララミン 生食 6) アロカリス パロノセトロン 生食	5mg 50ml 主管④ 235mg 0.75mg 50ml 主管⑤	点滴	1 A 1 本 15 分 1 V 1 V 1 本 30 分
ポララミン 生食 6) アロカリス パロノセトロン 生食 7) パクリタキセル(タキソール)	5mg 50ml 主管④ 235mg 0.75mg 50ml 主管⑤	点滴	1 A 1 本 15 分 1 V 1 V 1 本 30 分 200 mg/m 【ケモセーフ使用】
ポララミン 生食 6) アロカリス パロノセトロン 生食	5mg 50ml 主管④ 235mg 0.75mg 50ml 主管⑤	点滴 2	1 A 1 本 15 分 1 V 1 V 1 本 30 分 200 mg/m 【ケモセーフ使用】
ポララミン 生食 6) アロカリス パロノセトロン 生食 7) パクリタキセル(タキソール) ブドウ糖液5%	5mg 50ml 主管④ 235mg 0.75mg 50ml 主管⑤	点滴	1 A 1 本 15 分 1 V 1 V 1 本 30 分 200 mg/m 【ケモセーフ使用】 1 袋 3時間 インラインフィルター必須
ポララミン 生食 6) アロカリス パロノセトロン 生食 7) パクリタキセル(タキソール) ブドウ糖液5% 8) カルボプラチン(パラプラ	5mg 50ml 主管④ 235mg 0.75mg 50ml 主管⑤ 500ml 主管⑥	点滴 2	1 A 1 本 15 分 1 V 1 V 1 本 30 分 200 mg/m 【ケモセーフ使用】 1 袋 3時間 インラインフィルター必須 6 AUC 【ケモセーフ使用】
ポララミン 生食 6) アロカリス パロノセトロン 生食 7) パクリタキセル(タキソール) ブドウ糖液5%	5mg 50ml 主管④ 235mg 0.75mg 50ml 主管⑤	点滴 2	1 A 1 本 15 分 1 V 1 V 1 本 30 分 200 mg/m 【ケモセーフ使用】 1 袋 3時間 インラインフィルター必須

9) 生食	50ml	1 本	
			フラッシュ

〈所要時間 初回

初回 約8時間〉

〈2回目 約7時間〉

〈3回目以降 約6時間30分〉

- *インラインフィルター $(0.2 \sim 5 \mu m)$ を使用する。
- *テセントリク調製時には、生理食塩液以外は使用しないこと。
- *特に注意する副作用(間質性肺炎、1型糖尿病、肝機能障害、肝炎、大腸炎、甲状腺機能障害、infusion reaction)。
- *適正使用ガイドの有害事象(肺、肝、内分泌障害、皮膚、胃腸、腎、神経関連)対処方法を参照する。
- *臨床試験での検査スケジュール、投与延期または休薬基準を参照する。
- <国際共同第Ⅲ相試験 IMpower150試験>

観察項目	治療	治療サイクル 治療 (3週間間隔投与を1サイクルとして)									治療終了								
観奈項日	開始前	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17 以降	中止時来院
EGFR遺伝子変異、 ALK融合遺伝子	0																	(a)	
血清学的検査 (HIV、HBV、HCV)	0																		
腫瘍評価	0	3	0		0		0		0		0		0		0		0	*	
ECOG PS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
バイタルサイン	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12誘導心電図	0																		
体重	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
身長	0																		
血液学検査	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
血液生化学検査	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
血液凝固系検査 PT(INR)	0										80 8						2.		0
尿検査	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
血清妊娠検査	0																		
甲状腺ホルモン検査 (TSH、FT3、FT4)	0	0				0				0				0				**	0

*48週までは6週毎、その後は9週毎 **4サイクル毎

バイタルサイン:脈拍数、呼吸数、血圧及び体温

血 液 学 検 査:赤血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、白血球数及び分画(好中球、好酸球、リンパ球、単球、好塩基球、 その他の細胞)、血小板数

血液生化学検査:グルコース、BUN又は尿素、クレアチニン、ナトリウム、カリウム、マグネシウム、クロール、重炭酸塩又は総CO2、カルシウム、リン、総ビリルビン、ALT、AST、アルカリホスファターゼ、LDH、総蛋白、アルブミン

尿 検 査:尿比重、尿pH、尿糖、尿蛋白、尿ケトン、尿潜血

*上記項目以外にも、ACTH、血中コルチゾールの検査も定期的に行うこと。