

薬品名の印 ㊦ filter ㊨ hydration ㊰ premedication ㊲ route flush ㊳ supportive therapy ㊴ Time control ㊵ washout ㊶ vesicant drug.
 * 肝腎機能の項は、指標があるものは「必要」or「不要」、明瞭でないものは「考慮」or「不明」で表記。

《非小細胞肺癌の抗がん剤療法》

無断転載禁止

1 CP療法(CBDCA+PTX)+放射線併用療法 毎週 6コース

催吐性リスク		中等度		その後、3wCBDCA+3wPTX(地固め)を2コース					
順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4-7
	デカドロン錠 8 mg	制吐			内服		●	●	
	生食 100 ml	ブライミング				●			
1	生食100 ml デキサート 9.9 mg ボララミン 5 mg ファモチジン 20 mg	抗アレルギー			点滴30分	●			
2	グラニセトンバッグ 3 mg	制吐			点滴30分	●			
3	㊦㊵㊶パクリタキセル 生食 250 ml	壊死性	40 mg/m ²	必要	不要	点滴60分	●	×	×
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	AUC	2	軽中	Calvert	点滴60分	●	×	×
5	5%ブドウ糖液 100 ml				点滴	●			
放射線治療									

2 イミフィンジ単剤維持療法 1サイクル=14日間、最長12カ月

催吐性リスク		最小度						
順	薬品名	投与量	肝	腎	経路(分)	1	2-14	
1	生食 100 ml					●		
2	㊦㊵イミフィンジ 生食 100 ml	10 mg/kg	軽度	軽中	div(60≤)	●	×	
3	生食 100 ml		不要	不要		●		

3 CBDCA+PTX+BV+テセントリク併用療法 1サイクル=21日間

催吐性リスク		中等度(上)		4-6サイクルその後BV、テセントリク維持療法					
順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4-21
	アプレピタントカプセル	制吐	初日125mg、2・3日80mg		内服	●	●	●	
	生食 100 ml	ブライミング				●			
1	グラニセトンバッグ 3 mg ボララミン 5 mg ファモチジン 20 mg デキサート 19.8 mg	抗アレルギー			点滴30分	●			
2	㊦㊵テセントリク 生食 250 ml	1200 mg/body	軽度	軽中	点滴60分/30分	●	×	×	×
3	㊴アバスタチン 生食 100 ml	15 mg/kg	不要	不要	点滴	●	×	×	×
4	㊦㊵㊶パクリタキセル 生食 500 ml	壊死性	175mg/m ²	必要	不要	点滴180分	●	×	×
5	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	AUC	6	軽中	Calvert	点滴60分	●	×	×
6	5%ブドウ糖液 100 ml				点滴	●			

薬品名の印 ① filter ② hydration ③ premedication ④ route flush ⑤ supportive therapy ⑥ Time control ⑦ washout ⑧ vesicant drug.
 * 肝腎機能の項は、指標があるものは「必要」or「不要」、明瞭でないものは「考慮」or「不明」で表記。

無断転載禁止

4 CDDP+PEM+キイトルーダ 1サイクル=21日間

催吐性リスク 高度 4サイクル.その後アリムタ,キイトルーダの維持療法あり.

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4	5~21
	アプレピタントカプセル	初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●		
	デカドロン錠 8mg				内服		●	●	●	
	生食 100 ml	ブライミング				●				
1	生食 250 ml アロキシ 0.75 mg デキサート 9.9 mg				点滴30分	●				
2	⑧キイトルーダ 生食100 ml	200 mg/body	軽度 不要	不要	点滴30分以上	●	×	×	×	×
3	⑤アリムタ 生食 100 ml	500 mg/m ²	不要	CLcr 45≤	点滴10分	●	×	×	×	×
4	ソリューゲンF 500 ml 硫酸Mg補正液 10 ml				点滴60分	●				
5	マンニトール 200 ml				点滴30分	●				
6	⑧シスプラチン 生食500 ml	75 mg/m ²	軽中 不要	必要	点滴120分	●	×	×	×	×
7	ソリューゲンF 500 ml				点滴90分	●				
8	ソリューゲンF 500 ml				点滴90分	●				
	ソリューゲンF 500 ml				点滴120分		●	●		
	ソリューゲンF 500 ml				点滴120分		●	●		
バンビタン末: 1g/日: 7日以上前から連日経口投与する.最終投与日から22日目まで.										
メチコパール注: 2A(1mg)/回: 少なくとも7日前に筋肉内投与し、9週ごとに1回.投与中止後22日目まで.										

5 CBDCA+PEM+キイトルーダ 1サイクル=21日間

催吐性リスク 中等度(上) 4サイクル後,アリムタ+キイトルーダの維持療法あり.

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4-21	
	アプレピタントカプセル	初日125mg、2・3日80mg				●	●	●		
	生食 100 ml	ブライミング				●				
1	グラニセトロンパック 3 mg デキサート 4.95 mg				点滴30分	●				
2	⑧キイトルーダ 生食 100 ml	200 mg/body	軽度 不要	不要	点滴30分以上	●	×	×	×	
3	⑤アリムタ 生食 100 ml	500 mg/m ²	不要	CLcr 45≤	点滴10分	●	×	×	×	
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖 250 ml	AUC 5	軽中 不要	Calv ert	点滴60分	●	×	×	×	
5	5%ブドウ糖 100 ml					●				
バンビタン末: 1g/日: 7日以上前から連日経口投与する.最終投与日から22日目まで.										
メチコパール注: 2A(1mg)/回: 少なくとも7日前に筋肉内投与し、9週ごとに1回.投与中止後22日目まで.										

6 CDDP+PEM±BV 1サイクル=21-28日間

催吐性リスク 高度 4-6サイクル.その後アリムタ, Bevの維持療法あり.

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4	5~21
	アプレピタントカプセル	初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●		
	デカドロン錠 8 mg				内服		●	●	●	
	生食 100 ml	ブライミング			点滴30分	●				
1	生食 250 ml アロキシ 0.75 mg デキサート 9.9 mg				点滴30分	●				
2	±①アバスタチン 生食 100 ml	7.5 mg/kg	不要	不要	点滴 90 / 60 / 30 分	●	×	×	×	×
3	⑤アリムタ 生食 100 ml	500 mg/m ²	不要	CLcr 45≤	点滴10分	●	×	×	×	×
4	生食 500 ml 硫酸Mg補正液 10 ml				点滴60分	●				
5	マンニトール 200 ml				点滴30分	●				
6	⑧シスプラチン 生食 500 ml	75 mg/m ²	軽中 不要	必要	点滴120分	●	×	×	×	×
7	ソリューゲンF 500 ml				点滴90分	●				
8	ソリューゲンF 500 ml				点滴90分	●				
	ソリューゲンF 500 ml				点滴120分		●	●		
	ソリューゲンF 500 ml				点滴120分		●	●		
バンビタン末: 1g/日: 7日以上前から連日経口投与する.最終投与日から22日目まで.										
メチコパール注: 2A(1mg)/回: 少なくとも7日前に筋肉内投与し、9週ごとに1回.投与中止後22日目まで.										

薬品名の印 ① filter ② hydration ③ premedication ④ route flush ⑤ supportive therapy ⑥ Time control ⑦ washout ⑧ vesicant drug.
 * 肝腎機能の項は、指標があるものは「必要」or「不要」、明瞭でないものは「考慮」or「不明」で表記。

7 **CBDCA+PEM±BV** 1サイクル=21日間

無断転載禁止

催吐性リスク 中等度(上) 4-6サイクルその後PEM, Bevの維持療法あり。

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4-21
	アプレピタントカプセル	制吐 初日125mg、2・3日80mg				●	●	●	
	生食 100 ml	ブライミング				●			
1	グラニセロンバッグ 3 mg デキサート 4.95 mg	制吐			点滴30分	●			
2	①アバステン 生食 100 ml	15 mg/kg	不要	不要	点滴 90/60/30分	●	×	×	×
3	⑤アリムタ 生食 100 ml	500 mg/m ²	不要	CLcr 45≤	点滴10分	●	×	×	×
5	カルボプラチン 5%ブドウ糖 250 ml	AUC 6	軽中 不要	Calv ert	点滴60分	●	×	×	×
6	5%ブドウ糖 100 ml					●			
パンピタン末: 1g/日: 7日以上前から連日経口投与する。最終投与日から22日目まで。									
メチコパール注: 2A(1mg)/回: 少なくとも7日前に筋肉内投与し、9週ごとに1回。投与中止後22日目まで。									

8 **CBDCA+PTX+BV** 1サイクル=21日間。4-6サイクルその後Bevの維持療法あり。

催吐性リスク 中等度(上)

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4-21
	アプレピタントカプセル	制吐 初日125mg、2・3日80mg				●	●	●	
	生食 100 ml	ブライミング				●			
1	グラニセロンバッグ 3 mg デキサート 19.8 mg ポララミン 5 mg ファモチジン 20 mg	制吐 抗アレルギー			点滴30分	●			
2	①アバステン 生食 100 ml	15 mg/kg	不要	不要	点滴 90/60/30分	●	×	×	×
3	⑥⑦⑧パクリタキセル 生食 500 ml	壊死 性 200 mg/m ²	必要	不要	点滴180分	●	×	×	×
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	AUC 6	軽中 不要	Calv ert	点滴60分	●	×	×	×
5	5%ブドウ糖液 100ml					●			

9 **PEM単剤** 1サイクル=21日間

催吐性リスク 軽度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2-21
1	生食 100 mL デキサート 6.6 mg	制吐			点滴30分	●	×
2	⑤アリムタ 生食 100 ml	500 mg/m ²	不要	CLcr 45≤	点滴10分	●	×
3	生食 100 ml					●	×
デカドロン錠 8 mg 皮疹予防に4mg/回×2を前日から3日間内服することあり							
パンピタン末: 1g/日: 7日以上前から連日経口投与する。最終投与日から22日目まで。							
メチコパール注: 2A(1mg)/回: 少なくとも7日前に筋肉内投与し、9週ごとに1回。投与中止後22日目まで。							

10 **アバステン維持療法** 1サイクル=21日間

催吐性リスク 最小度

プラチナ併用療法終了後にPDまで継続。

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2-21
1	生食 100 mL					●	×
2	①アバステン 生食 100 ml	15 mg/kg or 7.5 mg/kg	不要	不要	div(90/60/30)	●	×
3	生食 100 ml					●	×

11 **CBDCA+PTX+キイトルーダ** 1サイクル=21日間

催吐性リスク 中等度(上)

4サイクルその後キイトルーダで維持療法。

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4-21
	アプレピタントカプセル	制吐 初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●	
	生食 100 ml	ブライミング				●			
1	グラニセロンバッグ 3 mg ポララミン 5 mg ファモチジン 20 mg デキサート 19.8 mg	制吐 抗アレルギー			点滴30分	●			
2	⑥キイトルーダ 生食 100 ml	200 mg/body	軽度 不要	不要	点滴30分	●	×	×	×
3	⑥⑦⑧パクリタキセル 生食 500 ml	壊死 性 200mg/m ²	必要	不要	点滴180分	●	×	×	×
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	AUC 6	軽中 不要	Calv ert	点滴60分	●	×	×	×
5	5%ブドウ糖液 100 ml					●			

薬品名の印 ㊦ filter ㊨ hydration ㊰ premedication ㊲ route flush ㊳ supportive therapy ㊴ Time control ㊵ washout ㊶ vesicant drug.
 * 肝腎機能の項は、指標があるものは「必要」or「不要」、明瞭でないものは「考慮」or「不明」で表記。

無断転載禁止

12 **CBDCA+nabPTX+キイトルーダ** 1サイクル=21日間

催吐性リスク 中等度(上) 4サイクル.その後キイトルーダで維持療法.

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	8	15	16-21
	アプレピタントカプセル	制吐 初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●			
	生食 100 ml	プライミング				●					
1	グラニセトンバッグ 3 mg デキサート 4.95 mg	制吐			点滴30分	●					
	生食 100 ml デキサート 6.6 mg				点滴30分				●	●	
2	㊦キイトルーダ	200 mg/body	軽度 不要	不要	点滴30分	●	×	×	×	×	×
	生食 100 ml										
3	㊶アブラキサン	壊死 性 100mg/m ²	必要	不要	点滴30分	●	×	×	●	●	×
	生食 50 ml										
4	カルボプラチン	AUC 6	軽中 不要	Calv ert	点滴60分	●	×	×	×	×	×
	5%ブドウ糖液 250 ml										
5	5%ブドウ糖液 100 ml				点滴30分	●					
	生食 100 ml								●	●	

13 **キイトルーダ単剤** 1サイクル=21日間

催吐性リスク 最小度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2-21
1	生食 100 ml					●	
2	㊦キイトルーダ	200 mg/body	軽度 不要	不要	点滴30分	●	×
	生食 100 ml						
3	生食 100 ml					●	

14 **CDDP+DOC** 1サイクル=21-28日間 4-6サイクル

催吐性リスク 高度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4	5~21
	アプレピタントカプセル	制吐 初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●		
	デカドロン錠 8 mg	制吐			内服		●	●	●	
	生食 100 ml	プライミング				●				
1	生食 250 ml アロキシ 0.75 mg デキサート 9.9 mg	制吐			点滴30分	●				
2	㊶ドセタキセル	壊死 性 60 mg/m ²	必要	不要	点滴60分	●	×	×	×	×
	生食 250 ml									
3	ソリューゲンF 500 ml 硫酸Mg補正液 10 ml	水分 負荷			点滴60分	●				
5	マンニトール 200 ml	利尿			点滴30分	●				
4	㊨シスプラチン	80 mg/m ²	軽中 不要	必要	点滴120分	●	×	×	×	×
	生食 500 ml									
5	ソリューゲンF 500 ml				点滴90分	●				
6	ソリューゲンF 500 ml	水分 負荷			点滴90分	●				
	ソリューゲンF 500 ml				点滴120分		●	●		
	ソリューゲンF 500 ml				点滴120分		●	●		

薬品名の印 (F) filter (H) hydration (P) premedication (R) route flush (S) supportive therapy (T) Time control (W) washout (V) vesicant drug .
 * 肝腎機能の項は、指標があるものは「必要」or「不要」、明瞭でないものは「考慮」or「不明」で表記。

無断転載禁止

18 mCBDCA+weeklyPTX 1サイクル=28日間 4-6サイクル

催吐性リスク 中等度(上)

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	8	15	16-28
	アプレピタントカプセル	制吐 初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●			
	生食 100 ml	ブライミング				●					
1	ボラミン 5 mg ファモチジン 20 mg デキサート 8.25 mg 生食 100 ml	抗アレルギー /制吐			点滴30分	●			●	●	
2	グラニセロンバッグ 3 mg 生食 100 ml	制吐 インターバル			点滴30分 点滴30分	●					
3	(F)(V)パクリタキセル 生食 250 ml	壊死性	70mg/m ²	必要 不要	点滴60分以上	●	×	×	●	●	×
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	AUC 6	軽中 不要	Calvert	点滴60分	●	×	×	×	×	×
5	5%ブドウ糖液 100 ml 生食 100 ml					●			●	●	

19 3wCBDCA+3wPTX 1サイクル=21-28日間 4-6サイクル

催吐性リスク 中等度(上)

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	4-21
	アプレピタントカプセル	制吐 初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●	
1	ボラミン 5 mg ファモチジン 20 mg デキサート 19.8 mg 生食 100 ml	抗アレルギー			点滴30分	●			
2	グラニセロンバッグ 3 mg 生食 100 ml	制吐			点滴30分	●			
3	(F)(V)パクリタキセル 生食 500 ml	壊死性	200mg/m ²	必要 不要	点滴180分	●	×	×	×
4	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	進行地固め AUC 6 AUC 5	軽中 不要	Calvert	点滴60分	●	×	×	×
5	5%ブドウ糖液 100 ml 生食 100 ml					●			

20 mCBDCA+アブラキサン 1サイクル=21日間

催吐性リスク 中等度(上)

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	8	15	16-21
	アプレピタントカプセル	初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●			
1	グラニセロンバッグ 3 mg デキサート 4.95 mg 生食 100 ml	制吐			点滴30分	●					
2	(V)アブラキサン 生食 50 ml	壊死性	100mg/m ²	必要 不要	点滴30分	●	×	×	●	●	×
3	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	AUC 6	軽中 不要	Calvert	点滴60分	●	×	×	×	×	×
4	5%ブドウ糖液 100 ml 生食 100 ml					●			●	●	

21 CBDCA+S1 1サイクル=21-28日間、4-6サイクル

催吐性リスク 中等度(上)

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	15-21
	エスワン	80 mg/m ² /日	不明	必要	内服1日2回				×
	アプレピタントカプセル	初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●	
1	グラニセロンバッグ 3 mg デキサート 4.95 mg 生食 100 ml	制吐			点滴30分	●			
2	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	AUC 5	軽中 不要	Calvert	点滴60分	●	×	×	×
3	5%ブドウ糖液 100 ml 生食 100 ml					●			

薬品名の印 ① filter ② hydration ③ premedication ④ route flush ⑤ supportive therapy ⑥ Time control ⑦ washout ⑧ vesicant drug .
 * 肝腎機能の項は、指標があるものは「必要」or「不要」、明瞭でないものは「考慮」or「不明」で表記。

無断転載禁止

22 **CBDCA+GEM** 1サイクル=21-28日間 4-6サイクル

催吐性リスク 中等度(上)

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2	3	8	9-21	
1	アプレピタントカプセル	初日125mg、2・3日80mg			内服	●	●	●			
	グラニセトロンバッグ 3 mg デキサート 4.95 mg					点滴30分	●				
	デキサート 6.6 mg 生食 100 ml									●	
2	①ゲムシタピン 5%ブドウ糖液 100 ml	1000mg/m ²	必要	考慮	点滴30分 (60分以内)	●	×	×	●	×	
3	カルボプラチン 5%ブドウ糖液 250 ml	AUC 5	軽中 不要	Calv ert	点滴60分	●	×	×	×	×	
4	5%ブドウ糖液 100 ml 生食 100 ml					●			●		

23 **オブジーボ単剤** 1サイクル=14日間

催吐性リスク 最小度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2-14
1	生食 100 ml					●	
2	①②オブジーボ 生食 100 ml	240 mg/body	軽度 不要	不要	点滴30分	●	×
3	生食 100 ml					●	

24 **テセントリク単剤** 1サイクル=21日間

催吐性リスク 最小度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2-21
1	生食 100 ml					●	
2	①②テセントリク 生食 250 ml	1200 mg/body	軽度 不要	軽中 不要	点滴60分	●	×
3	生食 100 ml					●	

25 **ドセタキセル単剤** 1サイクル=21日間

催吐性リスク 軽度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2~21	
1	生食 100 ml デキサート 6.6 mg	制吐			点滴30分			
2	①②ドセタキセル 生食 250 ml							壊死 性
3	生食 100 ml					●		

26 **ドセタキセル+サイラムザ** 1サイクル=21日間

催吐性リスク 軽度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	2~21	
1	生食 100 ml デキサート 6.6 mg	制吐			点滴30分	●		
2	生食 100 ml							プライミング兼ルートフラッシュ
3	①②サイラムザ 生食 250 ml	10 mg/kg	不要	不要	点滴60分	●	×	
4	生食 100 ml	後フラッシュ				●		
5	①②ドセタキセル 生食 250 ml	壊死 性	60 mg/m ²	必要	不要	点滴60分	●	×
6	生食 100 ml					●		

27 **GEM単剤** 1サイクル=28日間

催吐性リスク 軽度

順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間	1	8	15	16~21
1	生食 100 ml デキサート 6.6 mg					●	●	●	
2	①ゲムシタピン 5%ブドウ糖液 100 ml	1000 mg/m ²	必要	考慮	点滴30分 (60分以内)	●	●	●	×
3	生食 100 ml					●	●	●	

薬品名の印 ㊦ filter ㊨ hydration ㊰ premedication ㊱ route flush ㊳ supportive therapy ㊴ Time control ㊵ washout ㊶ vesicant drug .
 * 肝腎機能の項は、指標があるものは「必要」or「不要」、明瞭でないものは「考慮」or「不明」で表記.

無断転載禁止

28 **VNB単剤** 1サイクル=21-28日間

催吐性リスク		最小度					1	8	9~21
順	薬品名	投与量	肝	腎	経路・時間				
1	生食 100 ml					●	●		
2	㊴㊵㊶ロゼウス 生食 50 ml	25 mg/m ²	必要	不要	点滴5分 (10分以内)	●	●	×	
3	ソルデム1 200 ml	ウオッシュアウト				●	●		