

切除不能/再発 Bevacizumab維持療法レジメン

切除不能/再発 非小細胞肺癌 ベバシズマブ維持療法レジメン
 LC-11 < 21 日間隔・ PDまで >

治療日		第1日目	第2日目	第3日目	第4~7日目	第8~21日 目	第22日目
治療内容							
検査	採血	○					○
	尿検査	△					△
診療	副作用の問診	○					○
	検査結果	○					○
治療中止 基準	①2.5mL以上の鮮血の喀血 ②Grade2・3の肺出血/喀血 ③高血圧 ④好中球減少	—	—	—	—	—	—
点滴	① 生食 50ml 点滴静注【全開】	↓					↓
	②生理食塩100ml +アバステン15mg/kg 点滴静注【30分】	↓					↓
	③ 生食 50ml 点滴静注【全開】	↓					↓

看護のPoint!!

アバステンの長期投与により、高血圧・尿蛋白・喀血・出血などの可能性が高くなる。