

切除不能/再発

CPT-11単剤療法レジメン

切除不能/再発 非小細胞肺癌 イリノテカン単剤療法レジメン

LC-21

総コース数

<1コース：28日間 7日間隔投与 1週休み・PDまで>

| 治療日 | | 第1日目 | 第2~7日目 | 第8日目 | 第9~14日目 | 第15日目 | 第16~21日目 | 第22日目 | 第23~27日目 | 第29日目 |
|--------|---|------|--------|------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|
| 治療内容 | | | | | | | | | | |
| 検査 | 採血 | ○ | | ○ | | ○ | | | | ○ |
| 診療 | 副作用の問診 | ○ | | ○ | | ○ | | | | ○ |
| | 検査結果 | ○ | | ○ | | ○ | | | | ○ |
| 治療中止基準 | ①WBC 3000未満 ②血小板 10万未満 ③発熱・CRP上昇 ④PS 2以上 | | | | | | | | | |
| 点滴 | ①生理食塩液 100ml +アロキシ 0.75mg 1A +デキサート 3.3mg 2A 点滴静注【30分】 | ↓ | | ↓ | | ↓ | | - | | ↓ |
| | ②生理食塩液 250ml +イリノテカン塩酸塩 100mg/m ² 点滴静注【90分】 | ↓ | | ↓ | | ↓ | | - | | ↓ |
| | ③生理食塩液 50ml 点滴静注【全開】 | ↓ | | ↓ | | ↓ | | - | | ↓ |

看護のPoint!!

特徴的な副作用は下痢。投与中～直後の早発型と、投与24時間以降の遅発型。ロペミンなどで対処
骨髄抑制と吐き気、脱毛の可能性あり。

イリノテカンは90分以上かければ大丈夫