

再発

## DTX+BV療法レジメン

再発非小細胞肺癌 ドセタキセル+ベバシズマブ療法レジメン

LC-25

総コース数

&lt;21日間隔・PDまで&gt;

治療日		第1日目	第2日目	第3日目	第4日目	第5~21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	①WBC 3000未満 ②血小板 10万未満 ③発熱・CRP上昇 ④PS 2以上 ⑤2.5mL以上の鮮血の喀出 ⑥Grade2・3の肺出血/喀血						
点滴	①生理食塩液 100ml +デキサート 3.3mg 2A 点滴静注【30分】	↓					↓
	②生理食塩液 250ml +ドセタキセル 60mg/m <sup>2</sup> 点滴静注【1時間】	↓					↓
	③生理食塩液 50ml 点滴静注【全開】	↓					↓
	④ 生理食塩液 100ml +アバスチン15mg/kg 点滴静注 【初回90分, 次回60分, 以降30分】	↓					↓
	⑤生理食塩液 50ml 点滴静注【全開】	↓					↓

## 看護のPoint!!

ドセタキセルは血管外漏出すると大変!! 点滴中は漏れてないか確認。

万が一もれていたら一旦中止して先生を呼ぶ

患部を冷やす。クロベタゾールフロピオン酸エステル軟膏（強力なステロイド軟膏）を塗る

副作用は、脱毛、骨髄抑制、浮腫が起こりやすい

投与時間は1時間以上かければ大丈夫

投与中に過敏症状が起こることがあるので、投与終了までは、患者の状態を十分に観察すること。

吐き気は少ないので、アロキシはなし。

アバスチンの投与速度に注意。頻度が低いアレルギーに注意。