

切除不能/再発

Erlotinib+BV療法レジメン

EGFR遺伝子変異陽性非小細胞肺癌（扁平上皮癌を除く） エルロチニブ+ベバシズマブ療法レジメン

LC-36

総コース数

<21日間隔・PDまで>

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	①2.5mL以上の鮮血の喀出 ②Grade2・3の肺出血/喀血 ③間質性肺障害 ④grade3の下痢・発疹						
	タルセバ	150mg	150mg	150mg	150mg	150mg	150mg
	①生理食塩液 50ml 点滴静注【全開】	↓					↓
	② 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】	↓					↓
	③生理食塩液 50ml 点滴静注【全開】	↓					↓

看護のPoint!!

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。