

# 小細胞肺癌

# CDDP+VP-16+RT療法

限局型 小細胞肺癌 シスプラチン+エトポシド+放射線療法レジメン

LC-61

< 1-2コース目：4週間隔、3-4コース目：3週間隔・4コース >

| 治療日                      |  | 第1日目 | 第2日目 | 第3日目 | 第4日目 | 第5~21<br>日目                    | 第22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<br>基準               | ①WBC<3000 or Neu.<1500<br>②血小板10万未満<br>③発熱・CRP上昇<br>④PS 2以上                          | —    |      |      |      | —                              | —     |
| 放射線                      | 胸部加速過分割照射(45Gy/30回)<br>※平日のみ(5日間連続)<br>1回1.5Gy×2回/日                                  | ○    | ○    | ○    | ○    | ○<br>(平日のみ)                    | —     |
| 点滴                       | ①KN1号 500ml<br>+アロカリス 235mg 1V<br>+パロノセトロン 0.75mg 1V<br>+デキサート 3.3mg 3A<br>点滴静注【1時間】 | ↓    |      |      |      | シスプラチン投与3日目までは<br>飲水摂取を指導すること。 | ↓     |
|                          | ①生理食塩液 100ml<br>+デキサート3.3mg 2A<br>点滴静注【30分】  |      | ↓    | ↓    |      |                                |       |
|                          | ②生理食塩液 500ml<br>+エトポシド 100mg/m <sup>2</sup><br>点滴静注【90分】                             | ↓    | ↓    | ↓    |      |                                | ↓     |
|                          | ③KN1号 500ml<br>+硫酸マグネシウム 8ml<br>+アスパラK 1A<br>点滴静注【1時間】                               | ↓    |      |      |      |                                | ↓     |
|                          | ④KN1号 500ml<br>点滴静注【1時間】   | ↓    |      |      |      |                                | ↓     |
|                          | ⑤マンニトールS 300ml<br>点滴静注【30分】  | ↓    |      |      |      |                                | ↓     |
|                          | ⑥生理食塩液 500ml<br>+シスプラチン注 80mg/m <sup>2</sup><br>点滴静注【1時間】                            | ↓    |      |      |      |                                | ↓     |
|                          | ⑦KN1号 500ml<br>+アスパラK 1A<br>点滴静注【1時間】  | ↓    |      |      |      |                                | ↓     |
|                          | ⑧KN1号 500ml<br>点滴静注【1時間】   | ↓    |      |      |      |                                | ↓     |
| ③ 生理食塩液 50ml<br>点滴静注【全開】 |  | ↓    | ↓    |      |      |                                |       |
| ポストメ<br>ディケー<br>ション      | デカドロン錠(0.5)<br>16錠 分2 朝昼食後   |      |      |      | ↓↓   |                                |       |

## 看護のPoint!!

骨髄抑制と脱毛が起こりやすい。

特にエトポシド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

エトポシドのときに冷やすと悪化するので、患部をあたためること。

シスプラチンが漏れたら冷やす。

強力なステロイド軟膏を塗るならクロベタゾールプロピオン酸エステル軟膏

シスプラチンによる腎障害予防のため、3日目までは飲水摂取と利尿を確保する。

マグネシウムとカリウムは腎障害予防のための薬