

化学療法スケジュール表

☐ 一般治療
☐ 臨床試験
☐ 治験

患者氏名

患者ID

生年月日

身長	cm	診療科	
体重	kg		
体表面積	m ²		
S c r	mg/dL	医 師	印
C c r	ml/min		

リブ・ロファス® 皮下注 + Pem (C5以降 BW<80kg)

(登録No. 26LU14)

病 名

推奨度

非小細胞肺癌

B

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

	予定日付	／
P e m	(500mg / m ²)	↓
Amivantamab	(2400mg)	↓
	Day	1
	(1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上)	

EGFR遺伝子変異陽性 EGFR遺伝子エクソン20挿入変異陽性 リブ・ロファス® 要時発注

1 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	
デキサート注射液 6.6 mg	1 瓶	15分	(1)
2 生理食塩液 100 mL	100 mL	点滴注射	
ペムトレキセド® 点滴静注液「NK」 () mg (500mg / m ²)		10分	(1)
3 生理食塩液 50 mL	50 mL	点滴注射	
		フラッシュ用	(1)
4 リブ・ロファス® 配合皮下注 (2400) mg		皮下注射	
		腹部に5分かけて投与	(1)

5 ルパフィン錠10mg	1 錠	内服
アセトアミノフェン錠500mg 「マ	2 錠	day1
		リブ・ロファス® 投与30～60分前

パンビタン末 1g 内服 分1 朝食後 7日前より連日内服

メチコバル注射液 500 μg 2A 筋肉内注射 7日前より9週毎投与

* Pem による皮疹が出現した場合、次コースより投与前日から投与翌日までデカドロン 8mg/日

予防投与を行う