



# 【肺非扁平上皮 ペムブロリズマブ+CDDP+PEM療法について】 (キイトルーダ+シスプラチン+アリムタ)



様



コース目

😊 **お薬の名前と治療のスケジュール**(副作用の状況を考慮して、抗がん剤の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前                          | 作用            | めやすの時間  | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 1日目 |
|-------------------------------|---------------|---------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
|                               |               |         |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
| パンビタン                         | 葉酸を含む総合ビタミンです | 1日1回 内服 | ☑   | ☑ | ☑ | ☑ | ☑ | ☑ | ☑ | ☑ | ☑ | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑  | ☑   |
| アロキシ注<br>デキサート注               | 吐き気止めです       | 10分     | 💧   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 💧   |
| キイトルーダ注<br>(200mg/body)       | 抗がん剤です        | 30分     | 💧   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 💧   |
| アリムタ注(500mg/m <sup>2</sup> )  | 抗がん剤です        | 10分     | 💧   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 💧   |
| イメンドカプセル                      | 吐き気止めです       | 1日1回内服  | 📄   | 📄 | 📄 |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 📄   |
| シスプラチン注(75mg/m <sup>2</sup> ) | 抗がん剤です        | 60分     | 💧   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 💧   |
| デカドロン錠                        | 吐き気止めです       | 1日1回 内服 | 📄   | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄 |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 📄   |

※ アリムタ注による副作用軽減のため、パンビタン末(葉酸の粉薬)の内服、メチコバール(ビタミンB12)の注射を行います。

1日目は、抗がん剤の投与開始  
60~90分前に飲んでください。

この週は  
お休みです。

この週は  
お休みです。

腎臓を保護するため、たくさんの輸液を点滴します。無理のない程度に水分補給をして、頻繁に尿を出しましょう。

1回2錠

## 😊 治療による副作用

:注意が必要な時期

|      |                 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 1日目 |  |
|------|-----------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|--|
| 自覚症状 | 過敏症             |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
|      | 食欲不振・吐き気        |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
|      | 皮疹              |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
|      | 脱毛(頭髪・まつ毛・眉毛など) |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
|      | 手足のしびれ          |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
| 検査値  | 白血球減少           |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
|      | 赤血球減少(貧血)       |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
|      | 血小板減少           |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
|      | 腎機能低下           |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |
|      | 肝機能低下           |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |  |

免疫関連有害事象:別紙参照



- \* 注射の針を刺している部分に違和感や浮腫、痛みなどがありましたら、すぐにお知らせください。
- \* 上の表は治療のスケジュールや副作用が出やすい時期の目安を示したものです。必ずこの通りになるとは限りません。
- \* それぞれの副作用に対して、必要に応じてお薬を使うこともあります。
- \* 何か気になる症状が出たり、お聞きになりたいことなどありましたら、気軽に医師・看護師・薬剤師にお尋ねください。

※実際の投与スケジュールと異なる場合があります。  
本資料は参考としてお使いください

国家公務員共済組合連合会  
大手前病院