

Atezo+Bev+CBDCA+PTX 療法**(テセントリク+ベバシズマブ+カルボプラチナ+パクリタキセル)**

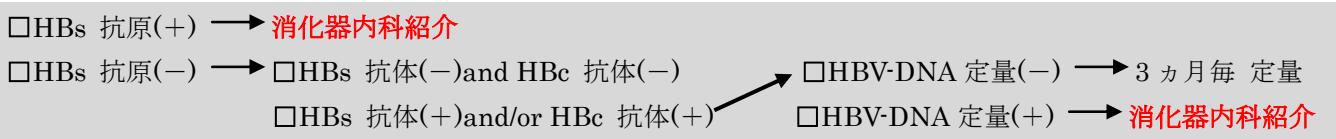
患者番号: 氏名: 性別: 年齢:

がん種 (適応)	非小細胞肺癌				
開始年月日	年 月 日				
1 コース期間	21 日間				
体格	身長 cm	体重 kg	体表面積 m ²		
嘔気・嘔吐リスク	中等度	制吐剤	パロノセトロン注 +デキサート注 6.6mg		
特記事項	<p>対象: 扁平上皮癌を除く局所進行・転移または再発の非小細胞肺癌の 1次治療患</p> <p>※1 パクリタキセルはアルコール含有</p> <p>※2 テセントリクの投与時間は初回 60 分、2 回目以降 30 分</p> <p>※3 ベバシズマブの投与時間は初回 90 分、問題なければ 2 回目の 投与は 60 分、3 回目以降は 30 分と短縮する事ができる</p>				

投与薬剤	投与量	投与時間	投与スケジュール
テセントリク	1200mg (1200mg/body)	※2	Day1
ベバシズマブ	mg (15mg/kg)	※3	Day1
パクリタキセル※1 (4~6 コースで終了)	mg (200mg/m ²)	3 時間	Day1
カルボプラチナ (4~6 コースで終了)	mg (AUC6)	1 時間	Day1

【処方が必要な内服薬】

レスタミン錠 (10) 5錠 1×パクリタキセル開始 30 分前

指示医師サイン

光晴会病院化学療法委員会

2024年12月16日改訂

副作用	主な自覚症状	免疫チェックポイント阻害薬 副作用対応連携シート			
		検査項目	ベースライン (投与開始時)	モニタリングの目安	専門医へのコンサルトのタイミング
間質性肺炎	発熱、空咳、息苦しい、息切れ	胸部X線 胸部CT KL-6 SP-D	○ ○ ○	投与時 疑い時 2ヶ月毎に2回	左記の自覚症状発現の場合、左記検査項目の異常が認められた場合には、直ちにご相談ください。
内分泌障害	甲状腺機能低下症：身体がだるい、体重増加、徐脈、便秘、食欲低下など 甲状腺機能亢進症：汗をかきやすい、体重が減る、甲状腺のはれ、胸がドキドキする、手の震え、不眠、発熱、下痢、振戦、食欲低下 副腎機能不全：身体がだるい、意識がつぶれる、考えがまとまらない、嘔吐、むかむかする、食欲不振、低血圧、脱力感 副甲状腺機能低下症：手足の筋肉の痙攣、手足口の剥げなどのしびれ	TSH・FT3・FT4 抗セイロクロリン抗体 抗TPO抗体 TSHレセプター抗体 IPTH ACTH コリチソール	○ ○ ○ ○ ○	月1回 疑い時 疑い時 月1回	[甲状腺] 症状出現（倦怠感や動悸など）、TSH・FT3・FT4に異常が認められた際、TSHレセプター抗体、抗セイロクロリン抗体、抗TPO抗体を1回測定し、自己抗体陽性で症状発現時はコンサルト [副腎] ACTH・コリチソールを測定した際、コリチソール低値の場合にコンサルト
大腸炎 重度の下痢	下痢（軟便）もしくは通常よりも頻回の便通、便便もしくは黒くターリ便で粘着質の便、重度の腹部痛もしくは肛門部痛	排便回数 腹部CT 大腸内視鏡検査	○ -	投与時 疑い時	Grade2以上（下痢、便回数の増加が認められた場合） （ベースラインと比べ4~6回/日以上の排便回数増加） 腹痛・下便失禁、発熱に特に注意
重症筋無力症 筋炎	重症筋無力症：上まぶたが下がる、物がぶつて見える、飲み込みにくく、しゃべりにくく、呼吸困難 筋炎：身体に力が入らない、発熱、飲み込みにくく、息苦しい、発疹、筋肉の痛み	CPK AChR抗体	○ -	投与時 疑い時	目が下がってくる（眼瞼下垂） 飲み込みにくく（嚥下障害）症状発現時 あるいは、CPK1000U/L以上の場合はコンサルト
1型糖尿病 糖尿病	糖尿病：身体がだるい、体重減少、などの渴き、水を多く飲む、尿の量が増える 糖尿病性ケトーシス：意識の低下、恶心、嘔吐、腹痛	HbA1C クリコリブミン 血糖 検尿（尿ケトン体） Cペチド	○ ○ ○ -	月1回 疑い時 投与時 疑い時	血糖値が、急激に上昇した場合にコンサルト
皮膚障害	湿疹、かゆみ		○	投与時	Grade2以上の皮膚障害
肝障害	倦怠感、黄疸、嘔吐・嘔気、食欲不振、そつ音感	AST ALT γ-GTP ALP T-Bil D-Bil LDH HBs抗体・HBc抗体 HCV抗体	○ ○ ○	投与時 投与時 月毎にDNA量を測定	左記の自覚症状の発現、又はGrade2以上の肝機能障害が認められた場合にコンサルト
心血管障害	心不全、心筋炎、心房細動、深部静脈血栓	PT APTT フィブリーノーゲン 心筋トロポニンT NtproBNP D-dマーク FDP 心エコー 心電図	○ ○ ○	疑い時 疑い時 ○	左記の自覚症状の発現、又は検査値の異常時にコンサルト
眼障害	充血、霧視、羞明、眼痛		○	投与時	左記の自覚症状が発現した場合（コンサルト
その他		Na K Cl Ca P TP ALB UA AMY BUN Cr 血球算定 (CBC) バイタルサイン	○	投与時	

※検査オーダーは検査セット、統合セットを作成していますので、そちらより使用してください

死亡例が報告されています。早めに専門医へのコンサルトをお願いします